

## 特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

町処理欄	R5年度	R6年度	R7年度

令和 年 月 日  (あて先)  湯梨浜町長様	受付印 (特別徴収義務者)	所在地 (住所)	〒										湯梨浜町	徴収番	町収号		
	与	フリガナ											担当者連絡先	係			
	支	名称 (氏名)												氏名			
	払	代表者の氏名												電話	( )	—	
	者	法人番号または個人番号															

事項	変更前										変更後				
	給(特別徴収義務者)	フリガナ													
所在地 (住所)		〒										〒			
フリガナ															
ビル名等		方ビル内										方ビル内			
フリガナ															
名称 (氏名)															
電話番号		( ) — 内線 ( )										( ) — 内線 ( )			
変更年月日		令和 年 月 日	変更事由 <small>(該当項目に✓をしてください)</small>		<input type="checkbox"/> 社名変更 <input type="checkbox"/> 合併・統合による変更 <input type="checkbox"/> 新法人の設立 <input type="checkbox"/> その他 ( )										
特別徴収指定番号について	<input type="checkbox"/> 同じ番号を希望する <input type="checkbox"/> 新しい番号でもよい										備考 <small>(その他特別に依頼事項等がある場合は記載してください)</small>				

注) 所在地(住所)・ビル名等・名称(氏名)には、誤読をさけるために必ずフリガナを振ってください。  
 ※ この変更届を提出されましても、法人町民税に係る異動届出書を提出したことにはなりませんので、別途ご提出願います。