

特別徴収義務者所在地・名称等変更届出書

法人番号 (個人番号は記載不要)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3
---------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

令和 年 月 日 貝塚市長	給与 支払者 (特別徴収義務者)	所在地	〒 597 - △△△△ 大阪府貝塚市△町△丁目△番△号	特別徴収 指定番号	800000			
		フリガナ	〇〇ジョウジカブシキガイシャ	連絡者の係	係	給与事務		
		名称	〇〇商事株式会社	および氏名 並びにその 電話番号	フリガ 氏名	貝塚 太郎		
				電話	〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇			

- 所在地・方書・名称には誤読をさけるために必ずフリガナを記入してください。
- 給与支払者(特別徴収義務者)には変更後の内容を記入してください。
- 変更がある内容のみ記入してください。

変更年月日	R〇年 〇月 〇日
-------	-----------

事項	変 更 前	変 更 後
フリガナ	オオサカフカイツカシ〇チョウ	オオサカフカイツカシ△チョウ
所在地 (住所)	〒 597 - 〇〇〇〇 大阪府貝塚市〇町〇丁目〇番〇号	〒 597 - △△△△ 大阪府貝塚市△町△丁目△番△号
フリガナ		
方書		
フリガナ		
名称		
法人番号 (個人番号は記載不要)		
電 話	() - ()	() - ()
関係書類送付先 〔上記以外を希望される 場合に記入してください〕	〒 - 電話番号	〒 - 電話番号

変更理由 ※該当する項目に ☑してください。	<input type="checkbox"/> 社名変更	<input type="checkbox"/> 事務所等の廃止	<input type="checkbox"/> 送付先の変更
	<input checked="" type="checkbox"/> 所在地の変更	<input type="checkbox"/> 特別徴収事務の一本化	<input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 新法人の設立	<input type="checkbox"/> 合併による変更	<input type="checkbox"/> 指定番号 <input type="checkbox"/> 継続して使用 <input type="checkbox"/> 新規

※合併等により指定番号が変更になる従業員がいる場合は、別途異動届出書の提出が必要となります。

き
り
と
り