

◎事業所などの所在地・名称・電話番号等の変更があった場合は、すみやかに提出してください。

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書										
◎事業所などの所在地・名称・電話番号等の変更があった場合は、すみやかに提出してください。										
受付印 尾花沢市長様 提出： 年 月 日		給与支払者	所在地 (住所)							
			名 称							
			代表者の 職、氏名							
			法人番号							
		※ 処理事項	1.現年度 2.新年度 3.両年度							
			特別徴収義務者 指 定 番 号							
		連絡者	連 係 名							
			氏 名							
			電 話 番 号							

◎変更のある項目のみ記入してください。また、誤読を避けるため必ずフリガナを付けてください。

給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)		変	更	前	変	更	後
	フリガナ						
	所 在 地	〒			〒		
	電話番号						
	方 書						
	フリガナ						
	名 称						

変 更 理 由	(1) 名称変更の理由	(3) (1)が「合併による変更」の場合の指定番号の取扱について
	社名変更	旧事業所の指定番号を使用する
	合併による変更	新事業所の指定番号を使用する
	新法人の設立	新たに指定番号を取得する
	(2) 所在地変更の理由	(4) 変更年月日
	事務所等の移転	____年 ____月 ____日
	その他	(5) 徴収開始日
	[_____]	____年 ____月 ____日