

特別徴収義務者の所在地 ・ 名称変更届出書

◎変更があった場合は、速やかに提出してください。

令和 年 月 日 湧別町長 あて	(特別徴収義務者 給与支払者)	現在地	〒												特別徴収義務者 指 定 番 号		
		名 称													担当者 連絡先	係	
		代表者の 職氏名														氏名	
		個人番号 又は法人番号															電 話

変更年月日	令和 年 月	変更事由	1. 所在地移転 2. 郵送先指定 (又は変更) 3. 合併又は吸収 4. 名称変更 5. その他
-------	--------	------	--

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地	〒 -	〒 -
フリガナ		
名 称		
電 話		
備 考		

吸収・合併 先の名称	フリガナ		特別徴収義務者指定番号	有/無
合併・吸収後の指定番号			合併・吸収後の納入開始時期	
1. 旧義務者の指定番号 () を使用する。 2. 合併。吸収先の指定番号 () を使用する。 3. 新規に指定番号を取得する。			令和 年 月 分 納入期限 (月 日) から納入予定	

↑ 理由が 2. 3. の場合は、給与所得者異動届書(転勤)を別途提出してください。