

特別徴収義務者の名称・所在地等 変更届出書

令和 年 月 日 (あて先) 海陽町長 殿	給与支払者 <small>(特別徴収義務者)</small>	法人番号		特別徴収義務者 指 定 番 号	
		所在地	〒	連絡先の係 及び氏名 並びにその 電話番号	係
		フリガナ			氏名
		名称又は 代表者名		電話	

	変 更 年 月 日	令和 年 月 日
◎変更のある項目のみ記入		
	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地 (送 付 先)		
フリガナ		
名 称		
電 話 番 号		

◎該当項目に☑をしてください

変 更 理 由	(1)名称変更理由 <input type="checkbox"/> 社名変更 <input type="checkbox"/> 合併による変更 <input type="checkbox"/> 新法人の設立	(3)(1)が「合併による変更」の場合は、 登記上の扱いを記入してください。 <input type="checkbox"/> 旧社名の法人は登記上存続し社名変更 <input type="checkbox"/> 旧社名の法人は登記上解散し合併された	備 考
	(2)所在地変更理由 <input type="checkbox"/> 事務所等の移転 <input type="checkbox"/> その他	(4)その他 <input type="checkbox"/> 特別徴収事務の一本 <input type="checkbox"/> 事務所等の廃止 <input type="checkbox"/> その他	