特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

◎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　提出 下松市長　様	給与支払者 （特別徴収義務者）	給与支払者の個人番号又は法人番号					
		所在地		連絡先	部署名		通知書発送前の月割額の連絡について
		氏名又は名称			担当者		必要　・　不要
		代表者の職氏名			電話番号	（　　）　—	

変更内容		変更前	変更後
フリガナ			
所在地		〒 電話	〒 電話
フリガナ			
送付先 （所在地と異なる場合）		〒 電話	〒 電話
フリガナ			
氏名又は名称			
受取方法	特別徴収義務者用	□ 電子データ　□ 書面	□ 電子データ　□ 書面
	納税義務者用	□ 電子データ　□ 書面	□ 電子データ　□ 書面
メールアドレス			
備考		(1)名称変更 □ 社名変更　□ 法人成り※　□ 個人事業主変更※ □ 合併による変更 合併の場合は登記上の取扱いについてついて記載して下さい。 □ 旧社名の法人は登記上存続し、社名を変更した □ 旧社名の法人は登記上解散し、別法人に合併された※ ※給与所得者異動届出書（転勤）を別途提出してください。 (2)その他 （　　） ◆該当する理由に☑を付してください。その他の場合は、具体的な内容を（　）に記入してください。	変更年月日　令和　　年　　月　　日

※フリガナは、誤読を避けるため必ず記入してください。