

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

大和郡山市長 様	(特別徴収義務者 給与支払者)	所在地	〒										特別徴収義務者 指定番号							
		名称											連絡者の係 及び氏名 並びにその 電話番号	係						
		法人番号																氏名		
		代表者の 職氏名												電話	()					
年 月 日																				

変更事由 <small>(番号を○で囲んでください)</small>	1. 本店移転登記	2. 送付先変更 <small>(本店移転登記はしないが 特別徴収事務取扱先の住所が変更)</small>	3. 社名変更	4. 合併・営業譲渡 <small>(※4, 5については備考欄も記入してください)</small>	5. その他
---------------------------------------	-----------	--	---------	---	--------

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所在地 (住所)	〒	〒
フリガナ		
方 書		
フリガナ		
名 称		
電話番号	—	—
変更年月日	年 月 日	登記上の本所在地
備 考	<small>※合併・営業譲渡等の場合は詳細を記載してください。(例 株式会社AとB株式会社が合併し、株式会社Cとなる。存続会社はA。 など)</small>	

◎所在地・方書・名称には誤読をさけるため必ずフリガナを記入してください。

<入力年月日 年 月 日>