特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書 型型							
(あて先)	給与支払者 給力支払者	郵便番号 一 所在地 及び 名称			·	特別徴収義務者 指定番号 整理番号 係	
可 児 市年 月	長 者 日提出	法人番号				- 連絡先 氏名 電話	
変更年月日		年 月	B				
				変更	巨後		
所在地	〒			〒			
フリガナ							
名称							
電話番号							
【送付先変更】 特別徴収に係る書類の送付先について、上記以外の住所を希望する場合はこちらの欄に記入してください 〒							
送付先 住所						-	
電話番号						1++	
【合併・統廃合】	合】合併・統廃合に伴う変更の場合はこちらの項目も記入してください						
合併の相手方	名称		指定番号				
今後使用する 指定番号	□ (2)今後は合 ^ん	じ指定番号を使用します ・併相手の指定番号を使用します 定番号を取得します	※(2)(3)の場 「給与所得者 の提出が必§	異動届出書(転勤	۲ (ز	考	