

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

送付印

処理欄

(あて先) 可児市長 令和3年 12月 10日提出	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地	郵便番号	509 - 0292		特別徴収義務者 指定番号	※必ず記入してください 9999999						
		及び	岐阜県可児市広見一丁目〇番地										
		名称	株式会社 可児製作所										
		法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1
		連絡先	係	人事係		氏名	税務 花子						
			電話	0574-62-〇〇〇〇									

変更年月日	〇 年 1 月 1 日
-------	-------------

	変更前	変更後
所在地	〒 509-0292 岐阜県可児市広見一丁目〇番地	〒 509-0214 岐阜県可児市広見一丁目△番地
フリガナ	カブシキガイシャ カニセイサクショ	カブシキガイシャ シンメイショウ
名称	株式会社 可児製作所	株式会社 新名称
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	

【合併・統廃合】 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	<input type="checkbox"/> (1) 今後も同じ指定番号を使用します <input type="checkbox"/> (2) 今後は合併相手の指定番号を使用します <input type="checkbox"/> (3) 新規で指定番号を取得します	

※(2)(3)の場合は、「給与所得者異動届出書(転勤)」の提出が必要です

(注意)

変更箇所のみ記入してください。

また、誤読をさけるため、名称にはフリガナを記入してください。

備考