

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

令和 年 月 日 湯川村長様	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所 在 地	〒	特別徴収義務者 指 定 番 号													
		フリガナ		法 人 番 号													
		名 称		連 絡 先	係												
		代 表 者 の 職 氏 名 印			氏 名												
				電 話	(		)	-									

変 更 事 項		変 更 前		変 更 後											
	所 在 地 (住 所)	〒		〒											
	フリガナ														
	名 称 ま た は 氏 名														
	電 話 番 号	() -		() -											

変 更 理 由 (該当する理由に ○を付けてください。)	1. 社名変更 2. 本店登記地変更 3. 事務所等の移転 4. 給与事務統合 5. 新設合併 6. 吸収合併 (変更前欄の法人：存続・解散) 7. 分割 8. 法人化 9. その他 ()
特別徴収義務者 指定番号について	◎ 4～8に該当する場合は、原則として「給与所得者異動届出書」の提出が必要です。 1. 現在の指定番号を継続して使用する。 2. 新給与支払者の指定番号【 】を使用する→「給与所得者異動届出書」の提出が必要です。 3. 新規に指定番号を取得する→「給与所得者異動届出書」の提出が必要です。
変 更 年 月 日	年 月 日

考	備