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	
				法人番号	
		フリガナ		連絡先	係
		名称			氏名
		代表者の職氏名印	㊞		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 4．給与事務統合 7．分割	2．本店登記地変更 5．新設合併 8．法人化	3．事務所等の移転 6．吸収合併（変更前欄の法人：存続・解散） 9．その他（　　）
	◎ **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。**		
特別徴収義務者指定番号について	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		

備考