特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

◎変更があった場合は、すみやかに提出してください。

大任町長 殿 年　月　日提出	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		
		名称（氏名）	㊞	連絡者の所属及び氏名並びに電話番号	所属	
					氏名	
		代表者名			電話番号	

事項	変更前	変更後	
フリガナ			
所在地	〒	〒	
フリガナ			
名称			
電話番号	（　　）　　－	（　　）　　－	
変更年月日	年　月　日	備考	
変更理由	1. 所在地変更 2. 名称変更 3. 合併 4. 分割 5. 法人化 6. 給与事務統合 7. その他（　　）		

※所在地、名称には誤読を避けるために必ずフリガナを記載してください。

※特別徴収義務者が個人事業主の場合は、法人番号欄の記載は不要です。

大任町HPダウンロード様式