

# 特別徴収義務者の住所・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。

		処理事項				
平成 年 月 日 久喜市長 宛	給与 支払者 (特別徴収義務者)	(フリガナ) 名称	特別徴収義務者指定番号			
		所在地	〒□□□□—□□□□	担当者連絡先	係	
					氏名	
					電話	( ) —
FAX	( ) —					

変更箇所のみ記入してください。

事項	変更前	変更後
フリガナ		
所在地	〒 —	〒 —
かた書 (ビル名等)		
フリガナ		
名称		
電話	市外局 ( ) 局 番 内線 —	市外局 ( ) 局 番 内線 —
変更理由	変更日 平成 年 月 日 1 所在地移転 2 名称変更 3 送付先変更 4 合併 5 給与事務統合 6 その他 ( )	
合併の場合	合併先の名称 [ ] 指定番号 [ ]	合併後使用する指定番号 [ ]

※誤読をさけるため必ずフリガナをお書きください。代表者の変更は提出の必要はありません。

※合併による名称・所在地変更の場合には、別途異動届出書の提出が必要な場合があります。