

特別徴収義務者の所在地・名称変更届

◎変更があった場合はすみやかに提出してください。

問い合わせについて応
答できる担当者の氏名・
係・電話番号を記入して
ください。

令和 年 月 日 上山市長様	給（特別徴収義務者） 与 払 者	所在地											特別徴収義務者 指 定 番 号		
		名 称											連絡者の 係・氏名 並 び に 電話番号	係	
		法人番号												氏名	
		代表者の 職氏名印												電話	

●該当する変更理由の□に✓を記入してください。

□所在地変更 □送付先変更 □名称変更 □法人成り □個人事業化 □合併・統合 □廃業・解散 □その他

	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地	〒	〒
フリガナ		
名 称		
電 話	() -	() -
		変更月日 令和 年 月 日

◎ 所在地・名称には必ずフリガナをつけてください。

◎ 個人事業主の場合は、個人番号を記載する必要はありません。

異動のあった事項を変更
前・変更後ともに記入して
ください。なお、合併・
解散等があった場合は、
その旨記入してください。