

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 与 （ 特 別 徴 収 義 務 者 ） 支 払 務 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												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。