# 特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

◎ 変更があった場合は速やかに提出してください。
◎ 名称には誤読をさけるため必ずフリガナをお願いします。

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ____年____月____日<br><br>(宛先)<br>安曇野市長 | 給与支払者（特別徴収義務者） | 所在地 | 〒 | 法人番号 | | |
| | | | | 特別徴収義務者指定番号 | | |
| | | 名称 | | 担当者連絡先 | 係 | |
| | | 代表者の職氏名 | | | 氏名 | |
| | | | | | 電話 | — — |

| | 変更前 | 変更後 |
|---|---|---|
| 所在地 | 〒 | 〒 |
| フリガナ | | |
| 名称 | | |
| フリガナ | | |
| 送付先 | 〒 | 〒 |
| 電話 | — — （内線 ） | — — （内線 ） |
| 変更の内容 | 1. 名称変更　2. 所在地変更（登記簿変更有）　3. 送付先変更<br>4. 合併（対等・吸収）　5. 法人化　6. その他（ ） | |
| 備考 | | 変更年月日　年　月　日 |

※会社合併、法人化等に伴い指定番号が変更となる場合は、併せて給与所得者異動届出書も必ず提出してください。