

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

特別徴収義務者 指 定 番 号											
法 人 番 号											

令和 年 月 日 佐伯市長様	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地	〒 -	担 当 者	係	
		名 称			氏 名	
		代表者			電 話	

変 更 事 由 (番号を○で囲んでください)	1. 所在地変更	4. 合併・営業譲渡 () と合併し、指定番号は () を使用する 存続会社の名称は () 、指定番号 () 消滅会社の名称は () 、指定番号 ()
	2. 社名変更	
	3. 送付先変更	

※4. 合併・営業譲渡により指定番号が変更になる場合は、異動届出書の提出が必要です。
◎フリガナは誤読をさけるため必ずつけてください。

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				
フリガナ				
書類送付先	〒 -		〒 -	
変更年月日	令和 年 月 日	登記上の本店所在地		
備 考				

入力	確認①	確認②