

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

年 月 日 小 松 島 市 長 殿	給 特 別 与 徴 支 収 義 務 者 者	所在地		特別徴収義務者 指 定 番 号		
		名 称		法 人 番 号		
		代表者の 職氏名		連 絡 者 の 係 及び氏名 並びにその 電 話 番 号	係	
					氏名	
				電 話		

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地	〒	〒
フリガナ		
名 称		
電 話		

記入上の注意

1. 所在地、名称には誤読をさけるため、必ずフリガナをつけてください。
2. 合併・統合、及び新法人の設立に伴う名称変更の場合は、給与所得者異動届の提出が必要となる場合があります。
詳しくはお問い合わせください。
3. 代表者のみ変更の場合は、提出の必要はありません。
4. 法人番号の欄には、法人については平成28年1月1日よりマイナンバー制度による法人番号を、記入してください。
※個人事業主については個人番号は記入しないでください。