

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	〒 -	所在地	担	係	
あて先 白杵市長		名称	当	氏名	
		代表者	者	電話	

変更事由 <small>(番号を○で囲んでください)</small>	1. 所在地変更 2. 社名変更 3. 送付先変更	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 ()
---------------------------------------	---------------------------------	---

※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		

切りとり