特別徴収義務者の名称・所在地等の変更届出書

大潟村長　殿 平成　年　月　日	給与支払者（特別徴収義務者）	名称または氏名	印	特別徴収義務者指定番号	
				法人番号	
				担当	
		所在地		氏名	
				TEL	
				FAX	

（変更前）	フリガナ		○変更・訂正のある場合は、速やかに提出してください。 ○変更・訂正事項のみご記入ください。 ○誤読を避けるため、名称には必ずフリガナを記入してください。
	名称または氏名		
	所在地（特別徴収関係書類送付先）	〒　　－	備考
	電話番号		

（合併後）	フリガナ		変更事由（該当するものに○印をしてください） 1．名称等の変更 2．所在地（特別徴収関係書類送付先）の変更 3．会社合併・吸収 継続する法人番号 4．その他（　　）
	名称または氏名		
	所在地（特別徴収関係書類送付先）	〒　　－	
	電話番号		変更年月日　平成　年　月　日