

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

◎変更があった場合はすみやかに提出してください。

年 月 日 宇 部 市 長 様	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所 在 地		指定番号		
		名 称		連絡者の 係・氏名 並 び に 電話番号	係	
		個人番号 又は 法人番号			氏名	
		代表者の 職氏名印			電話	

		変更年月日		年	月	日		
	変	更	前	変			更	後
所 在 地								
フリガナ								
名 称								
電話番号								
変更事由	☐ 所在地変更 ☐ 名称変更 ☐ その他(合併等) ※合併、統合、吸収、分割、新会社設立などの場合はあわせて「特別徴収に係る給与所得者異動届出書」の提出が必要な場合があります。			備 考				

※誤読を避けるため、名称には必ずフリガナをふってください。