

特別徴収義務者の住所・名称変更届出書(提出用)

※町処理	法人	償却	事業所

◎変更があった場合はすみやかに提出してください。

平成 年 月 日	給与支払者 (特別徴収義務者)	住所(居所) 又は 所在地	法人番号	: : : : : : : :			
宮城県大河原町長宛		氏名 又は 名称	特別徴収義務者 指定番号				
		代表者の 職氏名印	この届出書に 応答する係及びその 氏名・電話番号	課	係	(氏名) _____ (電話) () -	

- 所在地だけ、または名称だけの変更の場合でも、新旧所在地・名称を記入してください。
- 名称には誤読を避けるために、必ずフリガナをつけてください。

事 項	変 更 前	変 更 後	
フリガナ			
住所(居所) 又は 所在地	〒 -	〒 -	
フリガナ			
氏名 又は 名称			
電 話	() -	() -	
変更理由	1. 住所(居所) 又は所在地 2. 氏名 又は 名称 3. 合併 4. その他 ()	変更年月日 平成 年 月 日	
※理由が合併の場合は 記入してください。	事業所名 [(指定番号:)] と合併し、今後の指定番号は () を使用する。 ※新規での番号付与を希望する場合は「新規」と記入してください。 ※以前の指定番号を使用しなくなる事業所の場合は、転勤の異動届出書も提出してください。		
備 考			変更後の納付書希望の有無
			有 無