特別徴収義務者所在地・名称等変更届出書　（提出用）

※記入不要処理欄	入　力	確　認

令和　　年　　月　　日提出

日進市長　あて

給与支払者（特別徴収義務者）

所在地	〒	特別徴収義務者指定番号	
名　称		連絡先 係	
代表者の職氏名		連絡先 氏名	
法人番号		連絡先 電話	（　　）　　－

事　項	変　更　前	変　更　後
所在地	〒	〒
フリガナ		
名　称		
電　話		
変更年月日	令和　　年　　月　　日	
変更理由	1 所在地移転　2 名称変更　3 合併　4 その他	
※変更理由が**合併の場合**、記入してください。	事業所名「　　」指定番号「　　」は 事業所名「　　」指定番号「　　」と 合併します。 合併後の指定番号は　□「　　」を使用します。 □ 新規指定番号を付与してください。 ※使用しなくなる指定番号の事業所は、給与所得者の転勤の異動届も提出してください。	

送付先登録

※登録所在地以外に送付先を登録する場合、記入してください。

所在地	〒
名称（課）名	
電話番号	

●変更があった場合はすみやかに提出してください。
●変更年月日は必ず記入してください。
●名称には誤読をさけるために必ずフリガナをつけてください。