

特別徵収義務者の所在地・名称変更届出書

町記入欄

(宛先)宇美町長 令和 年 月 日提出	（特別徴収義務者） 給与支払者	所在地 又は住所		特別徴収義務者 指定番号	
		名称 又は氏名		所 属	
		法人番号		連絡先 氏 名 電 話	

変更事由	<input type="checkbox"/> 名称等変更 <input type="checkbox"/> 所在地等変更 <input type="checkbox"/> 吸収・合併 <input type="checkbox"/> 分割 <input type="checkbox"/> 特徴事務の一本化 <input type="checkbox"/> 送付先の設定・変更 <input type="checkbox"/> その他()	変更年月日	令和	年	月	日
------	---	-------	----	---	---	---

※ 変更理由が、吸收・合併、分割、特徴事務の一本化の場合、今後使用する特別徴収義務者の指定番号を右欄にご記入ください。新しい番号を希望される場合は、「新規」に○をしてください。
指定番号が切り替わる場合は、「給与所得者異動届出書」も提出してください。

今後使用する特別徴収義務者の指定番号	<input type="button" value="新規"/>
--------------------	-----------------------------------