

特別徴収義務者の住所・名称等変更届出書

個人事業主の方は右詰で12桁のマイナンバーを、法人の方は13桁の法人番号を記入してください。

◎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 大口町長	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地					指定番号	
		名称					連絡先	
		代表者の 氏名					氏名	
		個人番号 又は法人番号						電話 () - 内線 番

特別徴収税額
の通知書の
「指定番号」
(2から始まる
7桁の番号)
を記入し
てください。

所在地等の変更前・後の内容を記入してください。なお、変更がない事項に関しては記入は不要です。

事項	変更前	変更後	変更日
フリガナ	〒	〒	年 月 日
所在地			
フリガナ			変更事項
名称			
電話	() -	() -	1. 社名変更 2. 所在地変更 3. 送付先変更 4. 合併 5. その他 ()
書類送付先の所在地・名称			
備考			

変更事項が発生した年月日を記入してください。

特別徴収関係書類の送付先について、所在地以外を希望される場合に記入してください。

該当する番号に○をつけてください。なお、該当する事項がない場合には、「5.その他」に○をつけ、()に変更事項を記入してください。

◎誤読をさけるために必ずフリガナをつけてください。