

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

年 月 日 安中市長 様	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	
		氏名又は 名 称		連 絡 者 の 係 及 び 氏 名 並 び に 電 話 番 号	係
		代表者の 職 氏 名 印	⑩		氏名
				電話	

変 更 年 月 日	年 月 日	変 更 理 由	1.名称変更 2.組織変更 3.統合・合併 4.所在地変更 5.書類送付先変更 6.その他()
-----------	-------	---------	---

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地	〒	〒
フリガナ		
名 称		
電 話 番 号		
書 類 送 付 先	フリガナ	
	所 在 地	
	フリガナ	
	名 称	

統 合 ・ 合 併	・新設合併 ・吸収合併 ・統合、分社・分割 <div style="display: inline-block; vertical-align: middle; margin-left: 20px;"> (存続会社 → 名称[]) (解散会社 → 名称[]) </div>
-----------	---

※市町村使用欄	
---------	--

※ご注意 所在地・名称欄には、誤読をさけるため必ずフリガナを記入してください。