

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届

藤井寺市長 殿 令和 年 月 日	特（別給徴与収支義務者）	名称(代表者名)									
		所在地 〒 -									
		法人番号									
この届の担当者	係		氏名		電話						

変更年月日	令和 年 月 日	特別徴収義務者 指 定 番 号	
変 更 理 由	◎名称変更理由 ☐ 社名変更 ☐ 合併による(右欄も記入) ☐ 新法人の設立 ◎所在地変更理由 ☐ 事務所の所在地移転 ☐ その他 [		◎合併による変更 ※登記上はどうなりましたか？ ☐ 旧社名の法人は登録上存続し、社名変更 ☐ 旧社名の法人は登録上解散し、合併された ◎その他 ☐ 特別徴収義務者の一本化 ☐ 事業所の閉鎖 ☐ その他 [

		変 更 前										変 更 後									
特（別給徴与収支義務者）	特別徴収義務者 指 定 番 号																				
	フリガナ																				
	所 在 地	〒 -										〒 -									
	電話番号																				
	フリガナ																				
	名 称 (支店名)																				
	法人番号																				

※必ずフリガナをふってください。

◎特別徴収事務の通知書の送付先を上記以外の別の営業所、会計事務所等に指定される場合。

送 付 先 指 定	フリガナ	
	送 付 先 住 所	〒 -
	電話番号	
	送 付 先 名 称	

備考	
----	--