

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

年 月 日 提出 羽幌町長 様	(特別徴収義務者 給与支払者)	所在地	〒 -	特別徴収義務者 指定番号	
		名称		法人番号	
		代表者の 氏名		担当者の 連絡先等	所属 氏名 電話

変更事項	変 更 前	変 更 後	
フリガナ			
所在地			
フリガナ			
名称			
電 話			
変更事由	1. 氏名又は名称の変更 2. 住所(居所)又は所在地の変更 3. 合併 4. 特別徴収事務の一本化 5. 事務所等の廃止 6. その他 ()		
	合併後に存続する 法人(合併法人)名称		
	合併後に使用する 特別徴収義務者指定番号		変更年月日

※ 所在地・名称には誤読をさけるために必ずフリガナを記入して下さい。

※ 変更があった事項のみ記載して下さい。