

## 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。