

# 特別徴収義務者の所在地・名称変更届

◎ 変更があった場合は早めに提出していただきますようお願いいたします。

(あて先) <b>田川市長様</b>  平成 年 月 日 提出		給 与 支 払 者  (特別徴収義務者)	名 称			変 更 年 月 日	平 成 年 月 日		
			所 在 地			特別徴収義務者 指 定 番 号	連絡者の 氏名及び 電話番号	所 属	
			代表者の 職氏名印					氏 名	
			印						
			変 更 前		変 更 後				
フリガナ									
所 在 地									
送付先変更									
フリガナ									
名 称									
電 話									
変更理由			1 所在地変更 2 名称変更 3 合併等による変更 4 その他 ( )		備 考				
※ 変更理由が「3」又は「4」の場合は、備考欄にその内容（吸収合併・新法人の設立等）を詳しく記載してください。									

※ 所在地・名称には、誤読をさけるため必ずフリガナをつけてください。

月 日 入力済

※ 複写をして使用して下さい