

# 特別徴収義務者所在地・名称等変更届

法人番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0 1 1

受付印  稲美町長様  令和〇年〇月〇日 提出	特別徴収義務者 (給与支払者)	所在地	〒675-1115 兵庫県加古郡稲美町国岡1丁目1番地	特別徴収義務者 指定番号	〇〇〇〇〇〇〇〇	
		フリガナ	イナミチヨウヤクバ	連絡先	所属	総務課 人事係
		名称 (氏名)	稲美町役場		担当	稲美 太郎
					電話	(079) 492 - 1212

特別徴収義務者 (給与支払者)	変更前		特別徴収義務者 指定番号	△△△△	変更後		特別徴収義務者 指定番号	〇〇〇〇〇
	フリガナ	ヒョウゴケン カコグン イナミチヨウ シモクサダニ		ヒョウゴケン カコグン イナミチヨウ クニオカ				
	所在地	〒675-1101	兵庫県加古郡稲美町下草谷5丁目5番地		〒675-1105	兵庫県加古郡稲美町国岡1丁目1番地		
	フリガナ	モリムラヤクバ		イナミチヨウヤクバ				
	名称 (氏名)	母里村役場		稲美町役場				
電話番号	(079)	495	-	〇〇△△	(079)	492	-	1212

変更年月日	令和〇年〇月〇日	旧所在地の事務所等の存続の有無	有・無
変更理由	(1) 名称変更理由 <input type="checkbox"/> 社名変更 <input checked="" type="checkbox"/> 合併による変更 <input type="checkbox"/> 新法人の設立	(3) (1)が「合併による変更」の場合に、登記上の扱いを記入してください。 <input type="checkbox"/> 旧社名の法人は登記上存続し社名変更 <input checked="" type="checkbox"/> 旧社名の法人は登記上解散し合併	
	(2) 所在地等変更理由 <input type="checkbox"/> 事務所等の移転 <input type="checkbox"/> その他 ( )	(4) その他 <input type="checkbox"/> 特別徴収事務の一本化 <input type="checkbox"/> 事務所等の廃止 <input type="checkbox"/> その他 ( )	

◎ 特別徴収事務に係る書類の送付について、上記以外の場所を希望される場合には、下記の欄に送付先の所在地・名称等を記入してください。

送付先	フリガナ	ヒョウゴケン カコグン イナミチヨウ クニオカ
	所在地	〒675-1105 兵庫県加古郡稲美町国岡1丁目×番地
	フリガナ	□□□□□
	名称	□□□□□
電話番号	(079)	492 - 〇〇××