特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

令和　　年　　月　　日提出 王寺町長　殿	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地	〒		特別徴収義務者指定番号	
		名称			連絡先	係名
		代表者の氏名・印				氏名
						電話
		法人番号			※個人事業主の場合、個人番号は記入不要です。	

変更年月日	令和　　年　　月　　日

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. 名称変更　2. 所在地変更　3. 送付先変更（設定） 4. その他（　　）	送付先　〒
吸収・合併の場合	吸収・合併先名称	合併後の指定番号　1. 継続使用　2. 吸収・合併先の番号　3. 新規取得 ※合併等により指定番号が変更になる場合は、給与所得者異動届出書（転勤）も併せて提出してください。
	合併先特別徴収義務者指定番号	
	合併後の納入開始期　令和　　年　　月分（翌月10日納期限）から納入予定	備考