

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

令和 年 月 日		給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地 (住所)	〒 ※ 届出時点での所在地・名称を記入してください。										小川村使用欄								
(宛先) 小川村長			名称 (氏名)											特別徴収義務者 指定番号								
			代表者の 職氏名											担当者 連絡先		部署						
			法人番号 (個人番号)													氏名						
														電話								

◆ 誤読を避けるため、必ずフリガナを記入してください。代表者のみの変更の場合、提出不要です。

変更年月日	令和 年 月 日
-------	----------

項目	変更前(旧) ※ 変更項目のみ記入してください。	変更後(新) ※ 変更項目のみ記入してください。
所在地 (送付先)	〒	〒
フリガナ		
名称 (氏名)		
電話番号	(内線)	(内線)
変更理由 (該当番号に○)	1. 事務所等移転 2. 書類送付先変更 3. 名称(社名)変更 4. 法人成り 5. 個人事業化 6. 給与事務の統合【下欄も記入してください。】 7. 合併による変更【下欄も記入してください。】 8. 分割による変更【下欄も記入してください。】 9. その他()	
備考		

統 合 ・ 合 併 (該 当 番 号 に ○)	1. 指定番号を新規に取得する。【右欄も記入してください。】 ※ 別途、給与所得者異動届出書を必ず提出してください。	統 合 ・ 合 併 ・ 分 割 先 の 事 業 所	所在地	〒													
	2. 統合・合併・分割先の指定番号を使用する。【右欄も記入してください。】 ※ 別途、給与所得者異動届出書を必ず提出してください。		フリガナ														
			名称														
			電話番号	(内線)													
			法人番号														
	指定番号											特別徴収義務者 指定番号					
	指定番号																

【提出先】 〒381-3302 上水内郡小川村大字高府8800番地8 総務課会計税務係