

# 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

※市町村記入欄

令和 年 月 日 提出  六ヶ所村長宛	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地(住所)	〒 〇〇〇 — 〇〇〇〇 ※届出時点での所在地・名称を記入してください。 六ヶ所村大字尾駈字野附〇〇-〇										特別徴収義務者 指定番号	〇〇〇		※市町村ごとに 異なります	
		名称(氏名)	〇〇〇〇(株)										担当者 連絡先	係	総務部 人事課		
		代表者の 職氏名	代表取締役社長 〇〇〇〇											氏名	六ヶ所 太郎		
		法人番号	6	0	6	0	0	0	6	0	6	6		6	6	6	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は、提出不要です。

変更年月日 令和 年 月 日

事項	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。
フリガナ	ロッカシヨムラオオアザトマリアザムラノウチ	ロッカシヨムラオオアザオブチアザノヅキ
所在地(送付先)	〒 〇〇〇 — 〇〇〇〇 六ヶ所村大字泊字村ノ内〇〇	〒 〇〇〇 — 〇〇〇〇 六ヶ所村大字尾駈字野附〇〇-〇
フリガナ	ロッカシヨショウジ	オブチショウジ
名称	株式会社 六ヶ所商事	株式会社 尾駈商事
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. 送付先変更    ③ 社名(名称)変更    4. 法人成り    5. 個人事業化    6. 給与事務の統合【下欄を記入してください。】 7. 合併による変更【下欄を記入してください。】    8. 分割による変更【下欄を記入してください。】    9. その他( )	

統合・合併・分割後の 指定番号	1. 指定番号を新規に取得する。 ※ 別途、給与所得者異動届出書を必ず提出してください。	指定番号	※市町村ごとに 異なります
	2. 統合・合併・分割先の指定番号を使用する。 ※ 別途、給与所得者異動届出書を必ず提出してください。	指定番号	※市町村ごとに 異なります
	3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。	指定番号	※市町村ごとに 異なります

統合・合併・分割される 事業所	所在地	〒 —										
	フリガナ											
	名称											
	電話番号	— — (内線 )										
	法人番号											
特別徴収義務者 指定番号											※市町村ごとに 異なります	