特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

◎変更があった場合は、すみやかに提出してください。

※個人事業主の場合は、法人番号欄の記載不要

香春町長 様 年　月　日提出	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		
				※法人番号		
		名称（氏名）	㊞	香春町からの問合せに応答される方	所属	
					氏名	
		代表者名			電話番号	

事項	変更前	変更後	
フリガナ			
所在地	〒	〒	
フリガナ			
名称			
電話番号	（　　）　　－	（　　）　　－	
変更年月日	年　月　日	備考	
変更理由	1. 所在地変更 2. 名称変更 3. 合併 4. 分割 5. 法人化 6. 給与事務統合 7. その他（　　）		

※誤読を避けるためフリガナを記載ください。

※上記変更理由3～6に該当の場合は、その詳細を右上の備考欄に記載ください。
なお、指定番号が切り替わる場合は、何月分から新番号を使用するか右欄に記入のうえ、原則として「給与所得者異動届出書」も提出ください。

旧事業所	（指定番号　　） （法人番号　　）	では、	月分まで納付
新事業所	（指定番号　　） （法人番号　　）	では、	月分まで納付