

## 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

令和    年    月    日	特別徴収義務者 (給与支払者)	所在地	〒	指定番号	
有田川町長様		名称		担当者	係
				氏名	
				電話	

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 理 由	1 名称変更 2 所在地変更 3 連絡先変更 4 合併・統合 (事業所名 ) 5 そ の 他 (                    )	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">変更年月日</td> <td style="width: 70%;">令和    年    月    日</td> </tr> <tr> <td>特徴変更月</td> <td style="text-align: right;">月分から</td> </tr> </table>	変更年月日	令和    年    月    日	特徴変更月	月分から
変更年月日	令和    年    月    日					
特徴変更月	月分から					

※合併または統合により特別徴収義務者が変更される場合は、給与所得者異動届出書（転勤）もあわせて提出してください。

※所在地・名称には誤読を避けるために必ずフリガナをつけてください。