



特別徴収義務者所在地・名称変更届

◎変更があった場合は、すみやかに提出してください。

西脇市長様 年月日	給 (特別 徴収 義務 者)	所在地 (住所)		法人番号		
				指定番号		
		名称 (氏名)		連絡者の 係及び氏 名並びに 電話番号	係	
		代表者の 氏名			氏名	
				電話	— —	

変更事由 (該当する項目にチェックしてください。)	1. 所在地変更理由 <input type="checkbox"/> 事務所等の移転 <input type="checkbox"/> その他 []	2. 名称変更理由 <input type="checkbox"/> 社名変更 <input type="checkbox"/> 合併による変更 <input type="checkbox"/> 新法人の設立	3. その他 <input type="checkbox"/> 特別徴収事務の一括処理 <input type="checkbox"/> 事務所等の廃止 <input type="checkbox"/> その他	旧所在地の事務所等の存続の有無	有 ・ 無
				変更年月日	年 月 日
事項	変 更 前		変 更 後		
フリガナ 所在地 (住所)	〒		〒		
フリガナ 方書 (ビル名等)					
フリガナ 名称 (氏名)					
電 話	()		()		
備 考					

○ご注意 誤読をさけるため、所在地・名称には必ずフリガナを振ってください。