

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、速やかに提出してください。

令和 年 月 日		給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地	変更年月日	令和	年	月	日 ()
和 光 市 長			名 称	特別徴収義務者 指定番号				
			代表者の 職 氏 名	法人番号				
				担当者の 連 絡 先	係			
					フリガナ			
				氏名				
				電話	内 線 番			

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地 (住 所)	〒 -	〒 -
フリガナ		
名 称		
電 話		
送 付 先 (上記の所在地 と異なる場合は 記入してください。)		
変 更 理 由	1. 所在地変更 2. 名称変更 3. 送付先変更 4. 会社合併 5. その他	
	会社名： _____ (指定番号 _____) と会社名： _____ (指定番号 _____) が合併し、合併後の指定番号は、新しく必要・引き続き (_____ 番) を使用し、 (_____) 月分から納入します。※「給与所得者異動届出書」も併せて提出してください。	

ご 注 意

○あてはまるところに○印を付けてください。

○所在地・名称には誤読をさけるために必ずフリガナを振ってください。

※納入書について

住所、名称等の変更後に訂正した納入書は
お送りしておりません。
訂正前の住所と名称の納入書で、そのまま
お使いください。

〔提出先〕 〒351-0192 埼玉県和光市広沢1番5号 和光市役所 総務部 課税課 住民税担当