特別徴収義務者の名称・所在地等変更届出書

◎変更があった場合は、すみやかに提出してください。

年　月　日 猪苗代町長　あて	（特別徴収義務者）給与支払者	所在地 （登記所在地）	〒	特別徴収義務者指定番号			
		フリガナ		連絡先	係		
		氏　名 または名称			氏名		
		法人番号			電話	（　　）　－	

◎変更のある項目のみ記入してください。また、誤読を避けるため必ずフリガナをつけてください。

事　項	変　更　前	変　更　後
フリガナ		
所在地 （登記所在地） （ビル・マンション名等）	〒	〒
フリガナ		
名　称		
電話番号	（　　）　－	（　　）　－
フリガナ		
書類送付先 （給与事務担当）	〒	〒

変更年月日	年　月　日	存続の有無（変更前の事務所等）	有　・　無

変更の事由（☑該当する項目にしてください。）

(1)名称変更理由
- □社名変更
- □合併による変更
- □新法人の設立

(2)所在地変更理由
- □移転登記
- □送付先の変更

(3)(1)が「合併による変更」の場合は、登記上の扱いを記入してください。
- □旧社名の法人は登記上存続し社名変更　（解散会社：　　）
- □旧社名の法人は登記上解散し合併された（存続会社：　　）

(4)その他
- □特別徴収事務の一本化
- □事務所等の廃止
- □その他