

特別徴収義務者(給与支払者)の所在地・名称・電話番号変更届出書

この届出書は、給与支払者の「所在地」の変更や「名称」等の変更をしたときに提出してください。

品川区長あて

平成 年 月 日 提出										※区処理欄		
特別徴収義務者指定番号 (必ず記入してください)										処理日	処理者	
特別徴収義務者	所在地									連絡者の係及び氏名並びにその電話番号	係	
	名称										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 該当項目に していただき 印を	変更年月日 年 月 日から	
	(1) 名称変更理由	<input type="checkbox"/> 旧事業所の指定番号を使用する [指定番号]) <input type="checkbox"/> 新事業所の指定番号を使用する [指定番号])
	<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	
	(2) 所在地変更理由	<input type="checkbox"/> 新たに指定番号を取得する 徴収開始月 月分から(月 日納期限)
	<input type="checkbox"/> 事業所等の移転 <input type="checkbox"/> その他(電話番号の変更等) []	

備考欄	
-----	--

所在地・名称には誤読をさけるため必ずフリガナを記入してください。

※欄は記入しないでください。