|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書 | | | | | | | | | |
| 令和　　年　　月　　日  （宛先）五島市長 | | | （特別徴収義務者）  給与支払者 | 特別徴収義務者  指定番号 | |  | | | |
| 住所(居所)  又は  所在地 | 〒 | | | | |
| （電話　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| (フリガナ) |  | | | | |
| 氏名  又は  名称 |  | | | | |
| 法人番号 |  | | | | |
| 代表者の  氏名 |  | | | | |
| 連絡先 | 所属 |  | | | | |
| 氏名 |  | | | | |
| 電話 |  | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 変更事項 |  | 変更前 | | | | | 変更後 | | |
| フリガナ |  | | | | |  | | |
| 氏名  又は  名称 |  | | | | |  | | |
| 住所(居所)  又は  所在地 | 〒 | | | | | 〒 | | |
|  | | | | |  | | |
| 電話番号 |  | | | | |  | | |
| 変更事由 | １．氏名又は名称の変更  ２．住所（居所）又は所在地の変更  ３．合併  ４．特別徴収事務の一本化  ５．事務所等の廃止  ６．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 合併後の存続する  法人（合併法人）名称 | |  | | | | | | |
| 合併後に使用する  特別徴収義務者指定番号 | |  | | | | 変更年月日 | | 年　　月　　日 |
| ◎特別徴収に係る書類の送付について、上記以外の場所を希望される場合は、  下記の欄に送付先の名称・所在地を記入してください。 | | | | | | | | | |
| 送付先 | フリガナ |  | | | | | | 備考 | |
| 氏名  又は  名称 |  | | | | | |
| 住所(居所)  又は  所在地 |  | | | | | |
| （電話　　　　　　　　　　　） | | | | | |