

特別徴収義務者の名称・所在地等変更届出書

宛先 受付印 会津坂下町長 年 月 日提出	(特別徴収義務者) 給与支払者	名称 (氏名)	担当者	所属	個人番号又は法人番号									
				氏名										
		所在地 (住所)		電話	特別徴収義務者指定番号									

1 变 更 理 由 等

該当する項目に☑してください。	(1) 名称変更	(2) 所在地変更	変 更 年 月 日		
	☐ 社名変更 ☐ 法人成り ☐ 合併による変更 ※合併の場合、登記上の扱いについて記載してください。	☐ 事務所等の移転 ☐ 送付先変更 ☐ その他 [	年 月 日		
	☐ 旧社名の法人は登記上存続し、社名変更 ☐ 旧社名の法人は登記上解散し、合併された	(3) その他 ☐ 特別徴収事務の一本化 ☐ 個人事業主の変更 ☐ その他 [	備 考		

2 変更事項（変更された事項のみ記載してください。）

事 項	変 更 前	変 更 後
フ リ ガ ナ		
名 称 (氏 名)		
フ リ ガ ナ		
所 在 地 (住 所)	〒	〒
フ リ ガ ナ		
方 書 (〇〇様方・ビル名等)		
電 話 番 号	() -	() -

※名称、所在地及び方書には、誤読を避けるために必ずフリガナを記載してください。

※合併等により特別徴収義務者が変更となる場合、納税義務者全員分の「異動届出書」(転勤・退職等)についても必ず提出してください。

※用紙が足りない場合は、コピーにて対応してください。

※市町村記入欄

異動	
----	--