特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

●変更があったときは、速やかに提出してください。

豊後大野市長　様 令和　　年　　月　　日 提出	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地	〒　　－	特別徴収義務者の指定番号		
		名　称		担当者	係	
		代表者			氏 名	
		法人番号			電話番号	（　　）

変更事由 番号を○で囲んでください	1. 所在地変更 2. 社名変更 3. 送付先変更	4. 合併・営業譲渡（　　）と合併し、指定番号は（　　）を使用する 存続会社の名称は（　　）、指定番号（　　） 消滅会社の名称は（　　）、指定番号（　　）

※4　合併・営業譲渡により指定番号が変更になる場合は、異動届出書の提出が必要です。
◎フリガナは誤読をさけるため必ず記入してください。

事　項	変　更　前	変　更　後
フリガナ 所在地	〒　　－	〒　　－
フリガナ 名　称		
フリガナ 書類送付先	〒　　－	〒　　－
電話番号	（　　）	（　　）
変更年月日	令和　　年　　月　　日	登記上の本店所在地
備　考		