特別徴収義務者の所在地 ・ 名称変更届出書

◎変更があった場合は、速やかに提出してください。

令和　年　月　日 湧別町長　あて	給与支払者（特別徴収義務者）	現在地	〒		特別徴収義務者指定番号		
		名　称			担当者連絡先	係	
		代表者の職氏名印	印			氏名	
		個人番号又は法人番号				電　話	

変更年月日	令和　年　月	変更事由	1．所在地移転 2．郵送先指定（又は変更） 3．合併又は吸収 4．名称変更 5．その他

事項	変更前	変更後
フリガナ		
所在地	〒　－	〒　－
フリガナ		
名称		
電話		
備考		

吸収・合併先の名称	フリガナ	特別徴収義務者指定番号	有/無

合併・吸収後の指定番号	合併・吸収後の納入開始時期
1．旧義務者の指定番号（ 2．合併。吸収先の指定番号　）を使用する。 3．新規に指定番号を取得する。	令和　年　月分 納入期限（　月　日）から納入予定

理由が２．３．の場合は、給与所得者異動届書(転勤)を別途提出してください。