特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

◎変更があった場合は、すみやかに提出してください。

受付印 伊佐市長　殿 令和　年　月　日提出	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地	〒	特別徴収義務者指定番号	
				法人番号 ※個人事業主は記載不要	
		氏名または名称	印	連絡先	課　係 担当者氏名 電話番号（　　）　－

下記のとおり異動したので届け出ます。

◎変更する事項のみ記入してください。
◎名称には必ずフリガナを付けてください。

変更年月日	年　月　日	
事項	変更前（旧）	変更後（新）
フリガナ		
所在地・方書		
フリガナ		
氏名または名称		
電話番号		
関係書類送付先 ※上記所在地と異なる場合に記入してください。		
変更理由 該当の□にチェックを入れてください。	1. 名称変更　□ 社名変更　□ 合併による変更　（□ 旧法人は登記存続し社名変更　□ 旧法人は登記上解散し合併された　） □ 分割による変更　□ 新しい法人の設立　□ その他（　　） 2. 所在地変更　□ 事務所等が移転（登記簿変更有）　□ 送付先変更（登記簿変更無） 3. その他　□ 特別徴収の一本化　□ 事務所等の廃止　□ 事業の休止　□ 事業の廃止　□ その他（　　）	

備考		※市町村記入欄	

※この届出書は、伊佐市ホームページからもダウンロードできます。