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、すみやかに提出してください。
○特別徴収義務者番号は、必ず記入してください。
○法人番号とは「行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律」第２条第１５項に規定される法人番号です。

処理事項	受付簿	課税台帳		

平成　年　月　日 松原市長　殿	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地	〒　－	特別徴収義務者番号		
				法人番号		
		名称	㊞	連絡者の係及び氏名並びに電話番号	係	
					氏名	
					電話	（　）　－　番

○所在地・名称には、誤読をさけるため必ずフリガナをつけてください。

変更年月日	平成　年　月　日

事　項	変　更　前	変　更　後
フリガナ		
所在地 （住　所）	〒　－	〒　－
フリガナ		
名　称 （代表者）		
電　話	（　）　－　番	（　）　－　番
変更した理由 （該当に○印）	１．名称変更　４．法人設立　６．その他（具体的にお願いします） ２．移　転　５．合　併　〔　〕 ３．住居表示等変更	