

## 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

(あて先)京田辺市長     年 月 日 提出	(特別徴収義務者) 給与支払者	特別徴収義務者 指 定 番 号	
		所 在 地	〒 _____ _____ (電話 _____)
		フリガナ	
		氏 名 又 名 称	
		法 人 番 号	
	代 表 者 の 名 氏 名		
	連 絡 先	所 属	
	氏 名		
	電 話		

【※変更がある部分のみ記入してください。】

		変 更 前	変 更 後
変更事項	フリガナ		
	氏 名 又 名 称		<input type="checkbox"/> 同上
	所 在 地	〒 _____ _____	〒 _____ _____ <input type="checkbox"/> 同上
	電 話 番 号		<input type="checkbox"/> 同上
変更事由	1.氏名又は名称の変更 2.所在地の変更 3.合併 4.特別徴収事務の一本化 5.事務所等の廃止 6.その他( _____ )	合併後に存続する 法人(合併法人)名称	
		合併後に使用する 特別徴収義務者指定番号	
		変 更 年 月 日	年 月 日

◎特別徴収に係る書類の送付について、所在地以外の場所を希望する場合は、以下の欄に送付先の名称・所在地を記入してください。

送付先	フリガナ		備考
	氏 名 又 名 称		
	所 在 地	〒 _____ _____ (電話 _____)	

【市使用欄】

入力

照合