

## 特別徴収義務者の名称・所在地・送付先変更届出書

平成 年 月 日提出  (あて先) 松 阪 市 長	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	
		名 称		連絡者の 所属氏名 及び	所属 氏名
		代表者の 氏名		電話番号	電話

	変 更 前	変 更 後	変更年月日		
フリガナ					
名 称			年 月 日		
フリガナ					
所 在 地	〒  tel	〒  tel	年 月 日		
フリガナ					
特別徴収事務 関係書類の 送 付 先	〒  tel	〒  tel	年 月 日		
変更理由等 該当の事項の□に✓印を つけてください。	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 社名変更によるもの   <input type="checkbox"/> 所在地変更によるもの   <input type="checkbox"/> 送付先変更によるもの (所在地は変更しないが、 特徴事務取扱先が変更)                 </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 合併・営業譲渡等によるもの                  { 例) 株式会社AとB株式会社が合併し                  株式会社Cとなる。存続会社はA。 }                   {  <input type="checkbox"/> その他                  }             </td> </tr> </table>			<input type="checkbox"/> 社名変更によるもの  <input type="checkbox"/> 所在地変更によるもの  <input type="checkbox"/> 送付先変更によるもの (所在地は変更しないが、 特徴事務取扱先が変更)	<input type="checkbox"/> 合併・営業譲渡等によるもの { 例) 株式会社AとB株式会社が合併し 株式会社Cとなる。存続会社はA。 }  { <input type="checkbox"/> その他 }
<input type="checkbox"/> 社名変更によるもの  <input type="checkbox"/> 所在地変更によるもの  <input type="checkbox"/> 送付先変更によるもの (所在地は変更しないが、 特徴事務取扱先が変更)	<input type="checkbox"/> 合併・営業譲渡等によるもの { 例) 株式会社AとB株式会社が合併し 株式会社Cとなる。存続会社はA。 }  { <input type="checkbox"/> その他 }				

※ 名称・所在地・送付先には、誤読を避けるため必ずフリガナをお願いします。