

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

		特別徴収義務者番号				
令和 年 月 日 (あて先) 鶴居村長	給与支払者 (特別聴取義務者)	所在地	〒 ー		担当者連絡先	
		名称		係名		
				氏名		
				電話	() ー	

事項	変更前	変更後
ふりがな		
所在地	〒 —	
ふりがな		
名称		
電話番号	() —	() —
変更の理由	１．名称変更 ２．所在地変更 ３．組織変更 ４．合併 ５．特別徴収関係書類の送付先のみ変更 ６．休業 ７．解散・閉鎖 ８．その他（ ）	
	※変更年月日 平成 年 月 日	
備考	○合併の場合は、合併先事業所と存続会社などを記載してください。	

※「ふりがな」は必ず記載してください。

※代表者のみの変更は届出の必要はありません。

※変更があった事項のみを記載してください。