

# 特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

尾道市長 様  年 月 日  提出	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地	〒 -	特別徴収義務者 指定番号											
		氏名 又は名称		担当者 連絡先	所属										
					氏名										
					電話	内線( )									

変更年月日	年 月 日
変更理由(該当するものに○をしてください。) 1. 所在地変更 2. 名称変更 3. 合併(会社名 )と合併した。 ア. 旧社名の法人は登記上存続し社名変更。 イ. 旧社名の法人は登記上解散し合併された。※ ウ. 対等合併により新会社を設立。※ 4. 経理事務の一本化※ 5. その他( )	

送付先変更	
登記上の住所と異なる住所に郵便物の送付を希望する場合にご記入ください。	
フリガナ	〒 -
所在地	
フリガナ	〒 -
氏名 又は名称	
電 話	( ) -

※上記変更理由「3. 合併」のイ、ウと「4. 経理事務の一本化」に該当される場合は、従業員の「給与所得者異動届出書」もあわせてご提出ください。

事 項	変 更 後	変 更 後
フリガナ		
所在地	〒 -	〒 -
フリガナ		
方書		
フリガナ		
氏名 又は名称		
電 話	( ) -	( ) -
備 考		

◎お願い 所在地・氏名又は名称には誤読をさけるために必ずフリガナを記入してください。