

第76号の2様式（第70条の2関係）

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

										※ 処理 事項		年度	年度	年度		
令和 年 月 日		給 (特 別 徴 収 義 務 者) 支 払 者	所在地	郵便番号 ー								特別徴収義務者 指 定 番 号				
三春町長 様			名 称									連絡者の係 及び氏名 並びにその 電 話 番 号	係			
			代表者の 職氏名印	㊟									氏名			
			法人番号												電話	

◎個人事業主の場合は、法人番号欄の記載は不要です。

事 項	変 更 前				変 更 後			
フリガナ								
名 称 または氏名								
所在地 (住 所)	郵便番号 ー				郵便番号 ー			
電 話								
変更事由	1. 名称変更 2. 所在地変更 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名称							
	合併後に使用する特別徴収番号				変更年月日		年 月 日	

○特別徴収に係る書類の送付について、上記以外の場所を希望される場合は、下記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
	名称また は氏名					
	所在地 (住所)	郵便番号 ー				