特別徴収義務者　所在地・名称等変更届出書

受付印 川西市長あて 平成　　年　　月　　日提出	特別徴収義務者	所在地	〒	特別徴収義務者指定番号	
		名　称		連絡者の係及び氏名並びにその電話番号	係 氏名 電話番号
		代表者氏名	印		

事　項	変　更　前	変　更　後
フリガナ		
所在地	〒	〒
フリガナ		
名　称		
送付先	（上記所在地と異なる場合に記入してください）	（上記所在地と異なる場合に記入してください）
電　話	－　　－	－　　－

変更事由 （該当する事由の□にチェックを入れてください）	変更年月日　平成　　年　　月　　日 □①所在地変更　□②名称変更　□③合併又は吸収 □④分割　□⑤特別徴収事務の一本化　□⑥送付先変更 □⑦その他（　　）	変更事由③④⑤の場合の今後の指定番号について □従来の指定番号をそのまま使用する □〔　　〕月分（翌月10日納期限）から 指定番号〔　　〕を使用する □新規指定番号を取得する

給与所得者異動届出書を別途提出してください
（非課税者を含む特別徴収該当者全員の異動届が必要です）

ご注意　・所在地、名称には誤読をさけるため必ず**フリガナ**を振ってください。

・住所、名称を変更した納入書はお送りしておりません。変更前の納入書をそのまま使用してください。