特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

令和　年　月　日 米沢市長 宛	給与支払者（特別徴収義務者）	特別徴収義務者 指定番号	
		住所(居所) 又は 所在地	〒 （電話　　）
		(フリガナ) 氏名 又は 名称	
		法人番号	
		代表者の 氏名	
	連絡先	所属	
		氏名	
		電話	

		変更前	変更後
変更事項	ﾌﾘｶﾞﾅ		
	氏名 又は 名称		
	住所(居所) 又は 所在地		
	電話番号		

変更事由	1.　氏名又は名称の変更 2.　住所(居所)又は所在地の変更 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(合併法人)名称			
	合併後に使用する 特別徴収義務者指定番号		変更年月日	令和　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	ﾌﾘｶﾞﾅ		備考
	氏名 又は 名称		
	住所(居所) 又は 所在地	（電話　　）	