

特別徴収義務者の名称・所在地等異動届出書

異動があった場合はすみやかに提出してください。

年月日 (宛先) 松本市長	給(特別徴収義務者)と支払義務者	所在地	郵便番号(-)	法人番号 (個人番号は記載しないこと)			
		フリガナ		特別徴収義務者 指定番号			
		名称		担当者連絡先	係		
		代表者の 職氏名			氏名		
				電話番号	() -	内線	

横判(ゴム印)押印可

変更年月日

年月日

異動内容	1. 名称変更 2. 所在地変更 3. 送付先指定 4. 取扱部署変更 5. 解散 6. 合併 7. その他()	
事項	変更前	変更後
フリガナ		
所在地 (方書)	〒	〒
フリガナ		
名称		
電話		

法人番号

特別徴収義務者指定番号

合併の場合は、被合併法人の
所在地及び名称

ご注意

所在地・ビル名等・名称には、誤読を避けるために必ずフリガナをふってください。
 給与支払者(特別徴収義務者)が個人事業主の場合は、法人番号欄に個人番号を記載しないよう注意してください。