特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

平成　年　月　日 小笠原村長　あて	給与支払者（特別徴収義務者）	住所又は所在地	〒　－	特別徴収義務者指定番号		
				法人番号		
		氏名又は名称		連絡者の係及び氏名並びにその電話番号	係／氏名	
		代表者の職氏名・印	㊞		電話	（　）

事　項	変　更　前	変　更　後
フリガナ		
住所又は所在地	〒　－	〒　－
法人番号		
フリガナ		
氏名又は名称		
電　話	（　）	（　）
変更事由等	☐ 所在地変更 ☐ 法人番号変更 ☐ 名称変更 ☐ 電話番号変更 ☐ 合併等による各種事項変更 ☐ 特別徴収事務の一本化等による書類送付先の変更（以下「送付先」欄にご記入ください） ☐ 事務所の廃止、事業の廃止 （特別徴収継続不可となる場合、あわせて「給与所得者異動届出書」をご提出ください） ☐ その他（　） **◇ 変更年月日：　平成　　年　　月　　日**	

◇「法人番号」の欄には、マイナンバー制度（社会保障・税番号制度）による番号を、給与支払者（特別徴収義務者）が法人の場合に、「法人番号」を右詰めで記入してください。

◇ 変更のある事項の変更事由等の「 ☐ 」に「 ☑ 」を入れ、当該事項の「変更前」と「変更後」・「変更年月日」を記入してください。

◇ 所在地・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。

◇ 特に年度のはじめなどに変更が予定されている場合には、お早目に提出してください。

◇ 特別徴収に係る書類の送付先について、上記の変更後以外の宛先を希望される場合は、以下の「送付先」欄にご記入ください。

送付先	フリガナ		備　考
	住　所	〒　－	
	フリガナ		
	名　称		