# 特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

**記　載　例**

受付印

◎事業所の所在地･名称等の変更があった場合は、すみやかに提出してください。

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 宇城市長　様<br>平成19年 10月2日 提出 | 給与支払者（特別徴収義務者） | 所在地 | (〒869 -0592)<br>熊本県宇城市松橋町大野85番地 | 特別徴収義務者指定番号 | 8○○○○○○ |
| | | フリガナ | マ　ツ　バ　セ | 担当者 課 | 経　理　課 |
| | | 名称 | 松　橋　　株式会社 | 担当者 氏名 | 松橋　太郎 |
| | | 代表者の職氏名 | 松　橋　　一　郎　　㊞ | 担当者 電話 | ( 0964 ) 32 － 1111 |

| | | |
|---|---|---|
| 変更事由 | 1．名称変更　5．送付先変更<br>2．組織変更　6．休　業<br>3．合　併　7．廃　止<br>(4.) 所在地変更　8．その他（　　） | |
| 変更年月日 | 平成１９　年　10　月　1　日 | |
| 事　項 | 変　更　前 | 変　更　後 |
| フリガナ | クマモトケンウキシオガワマチエガシラ | クマモトケンウキシマツバセマチオオノ |
| 所　在　地 | (〒869 -0696)<br>熊本県宇城市小川町江頭100番地 | (〒869 -0592)<br>熊本県宇城市松橋町大野85番地 |
| フリガナ | エ　ガ　シ　ラ　ビ　ル | マ　ツ　バ　セ　ビ　ル |
| ビル名称等 | 江　頭　ビル　２階　方ビル内 | 松　橋　ビル　５階　方ビル内 |
| フリガナ | | |
| 名　称 | | |
| 電　話 | ( 0964 )　43　－　1111 | ( 0964 )　32　－　1111 |

ご注意　○住所地・ビル名称等・名称には誤読を避けるために必ずフリガナを振ってください。