

# 特別徴収義務者所在地・名称変更届出書（記入例）

※ 処理 事項	1.現年度	2.新年度	3.両年度

平成〇年〇月〇日 茨城県 桜川市長様	給 与 支 払 者 （特別徴収義務者）	所在地	〒999-9999 桜川市羽田〇〇番地	特別徴収義務者 指定番号	12345678	
		名称	さくらがわ 株式会社	連絡者の 係及び氏 名並びにそ の電話番号	係	担当係名
		代表者 の氏名 印	代表 〇〇 〇〇 ⑩		氏名	担当者名
					電話	(〇〇〇) - 〇〇〇-〇〇〇 番

		変更年月日	平成〇〇年〇月〇日
事項	変 更 前	変 更 後	
フリガナ	サクラガワシハネダ〇〇バンチ	サクラガワシマカベマチイツカ〇〇バンチ	
所在地 (住所)	〒309 - 1293 桜川市羽田〇〇番地	〒300 - 4495 桜川市真壁町飯塚〇〇番地	
フリガナ			
ビル名 等	方 ビル内	方 ビル内	
フリガナ	サクラガワカブシキガイシャ	ミナミサクラガワカブシキガイシャ	
名 称	さくらがわ 株式会社	南桜川 株式会社	
電 話	(〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇 番	(〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇 番	
備 考			

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

※印の欄は、届出者において記入する必要はありません。