

記載例

変更後、最新の給与支払者の郵便番号・所在地・名称等を記入してください。

特別徴収義務者の住所・名称等変更届出書

給与支払者が法人の場合は、法人番号を記載してください。

(宛先) 各務原市長 令和7年9月12日提出	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地及び名称	郵便番号	504-0912	特別徴収義務者指定番号	20
		法人番号	7 0 0 0 0 2 0 2 1 2 1 3 0			連絡者の係及び氏名並びにその氏名
		各務原市那加桜町1-69 株式会社 ○○○○			電話番号	(058) 383 - 7309

変更があった箇所のみについて、変更前の旧情報を記入してください。

速やかに提出してください。

左記変更箇所について、変更後の新情報を記入してください。

	変更前	変更後	変更日
フリガナ	カカミガハラシナカサクラマチ	カカミガハラシナカサクラマチ	
所在地	〒504-0912 各務原市那加桜町2-186	〒504-0912 各務原市那加桜町1-69	令和7年10月1日
方書			左記変更箇所について、変更の生じた日付を記入してください。
フリガナ	カブシキガイシャ ****	カブシキガイシャ ○○○○	
名称	株式会社 ****	株式会社 ○○○○	令和7年10月1日
電話	市外局 局 番 内線 (058) 383 - 1111 1234	市外局 局 番 内線 (058) 383 - 7309	令和7年10月1日
備考	(※ 書類の送付先が所在地と異なる場合は備考欄に記入してください。) 送付先の新規登録または削除依頼については、その旨を備考欄に記入してください。		

◎誤読をさけるため、フリガナを必ず記入してください。

◎申請書が不足する場合は、コピーしていただくか、各務原市役所ホームページ(<https://www.city.kakamigahara.lg.jp/>)の申請書ダウンロードコーナーからダウンロードしてください。