

特別徴収義務者の名称・所在地変更届出書

年 月 日 伊丹市長 宛	特別徴収義務者	フリガナ		特別徴収義務者指定番号																	
		名 称		個人番号又は法人番号																	
		所 在 地	〒	担 当 者	係 名																
		代表者の氏名			氏 名																
				電 話 番 号																	

変 更 理 由	1. 所在地変更 2. 名称変更 3. 送付先変更 4. 合 併 5. その他 ()																		
変 更 年 月 日	年	月	日	※4、5については備考欄も記入してください。															

事 項	変 更 前	➔	変 更 後
特別徴収義務者指定番号			
個人番号又は法人番号			
フリガナ			
名 称			
フリガナ			
所 在 地	〒		〒
送 付 先	〒		〒
備 考	※合併・給与事務統合等の場合は詳細の記入をお願いします。(記載例：AとBが合併しCを設立、等)		

- 特別徴収義務者指定番号が変わらなければ、納入書はそのまま使用できます。
- 合併・給与事務統合等により給与支払者が変わる場合は、原則「給与所得者異動届出書」の提出が必要です。

変更事項のみご記入ください。必ず、フリガナの記入をお願いします。

市 処 理 欄	入 力	審 査