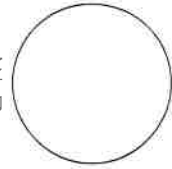


※ 給与支払されている方々の住所地による  
市町村の数だけ作成する必要があります。

受付印



### 特別徴収義務者（給与支払者）の所在地・名称・電話番号変更届出書

この届出書は、給与支払者の「所在地」の変更や「名称」等の変更をしたときに提出してください。

品川区長あて

平成 年 月 日 提出

それぞれの関係市町村  
ごとに記入

特別徴収義務者指定番号 (必ず記入してください)		5	0	1	2	3	4	5	6	7	2	※ 区 処 理 欄		
												処理日	処理者	
特別徴収義務者	所在地	東京都千代田区神田駿河台 3-3-3										連絡者の係 及び氏名 並びにその 電話番号	係	総務部
	名称	(株) 東京高会											氏名	千葉 花子
													電話	03-5213-1234

※ 添付書類不要

事項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所在地	〒141-0021 品川区蒲田 1-1-1	〒101-0062 千代田区神田駿河台 3-3-3
フリガナ		
名 称		
電 話	03 (3123) 1234	03 (5123) 1234

変更理由 該当項目に して ください 印を い	変更年月日 年 月 日から	
	(1) 名称変更理由	<input type="checkbox"/> 旧事業所の指定番号を使用する [指定番号] ) <input type="checkbox"/> 新事業所の指定番号を使用する [指定番号] ) <input type="checkbox"/> 新たに指定番号を取得する 徴収開始月 月分から ( 月 日納期限)
	(2) 所在地変更理由	<input checked="" type="checkbox"/> 事業所等の移転 <input type="checkbox"/> その他 (電話番号の変更等) [ ]

備 考 欄	
-------------	--

所在地・名称には誤読をさけるため必ずフリガナを記入してください。

※欄は記入しないでください。

※ この用紙は品川区ですが、各自治体のHPからダウンロードして下さい。