様式４

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

受付印 豊後高田市長 様 令和　　年　　月　　日　提出	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地（住所）		特別徴収義務者指定番号			
		フリガナ					
		名称（氏名）		連絡先	所属		
		法人番号			氏名		
		代表者名			電話		

事項	変更前	変更後
フリガナ		
氏名又は名称		
住所（居所）又は所在地	〒	〒
電話番号		
変更年月日	令和　　年　　月　　日	
変更理由	１．　氏名又は名称の変更 ２．　住所（居所）又は所在地の変更 ３．　合併 ４．　特別徴収事務の一本化 ５．　事務所等の廃止 ６．　その他（　　）	備考

（注意事項）

① 法人にあっては、法人番号欄に法人番号を記載してください。

② 特別徴収指定番号欄については、必ず指定番号を記入してください。