第27号様式（第18条関係）

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

◎ 変更があった場合、速やかに提出してください。

年　月　日 狛江市長　宛て	（特別徴収義務者）給与支払者	所在地	〒	特別徴収義務者指定番号	
				法人番号又は個人番号	
		名　称 （代表者）		連絡先	係名
					氏名
					電話

※ 所在地・名称・送付先には誤読を避けるために、必ずフリガナを記入してください。

事　項	変　更　前	変　更　後
フリガナ		
所在地		
フリガナ		
名　称		
フリガナ		
送付先		

変更理由

※ 該当する□欄にチェックをお願いします。

変更年月日	年　月　日

☐ 所在地移転　☐ 名称変更　☐ 送付先変更

☐ 合　併
☐ 統　合

会社名（合併・統合の相手方）

指定番号　（　　）
法人番号又は個人番号（　　）

（合併・統合日）

年　月　日

今後使用する指定番号

☐ その他　（　　）

※　合併及び統合に該当する場合は、その会社名・指定番号・法人番号又は個人番号・年月日を必ず記入してください。

備　考		市記入欄	処理日	入力	検算
			／		