特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

様式 3

1

岩 手 県
盛 岡 市 長 あて

令和　　年　　月　　日 提出

特別徴収義務者 指定番号	

支払者（特別徴収義務者）

所在地 （住 所）	〒
フリガナ	
名 称 または 氏 名	
代表者 氏 名	
法人番号	

連絡者

所属	
氏名	
電話番号	（　　）　　－

2 変更理由等

変更理由 当てはまる理由すべてに○印をつけてください	3 にて記入する項目
1　所 在 地 変 更	A　D
2　名　称　変　更	B
3　送付先の設定・変更	C　D
4　個人事業から法人となった（法人成り）	A　B　C　D　E
5　個人事業主の変更	A　B　C　D
6　その他 理由	内容に応じ記入してください
変更年月日	令和　　年　　月　　日

3

	個人事業主の場合	法人事業所の場合	変更後の内容 ※ 変更しない項目は，記入する必要はありません。
A	フリガナ 個人事業主住民票上の住所	フリガナ 事業所の所在地	〒
B	フリガナ 屋号及び個人事業主氏名	フリガナ 法人（事業所）の名称	
C	フリガナ 特別徴収関係書類の送付先	フリガナ 特別徴収関係書類の送付先	〒
D	連絡先電話番号	連絡先電話番号	
E	（記入不要）	法人番号	

1 所在地・方書・名称，氏名には，誤読を避けるために必ずフリガナを記入してください。
2 支払者（特別徴収義務者）の法人番号を記入してください。
3 支払者（特別徴収義務者）が個人事業主の場合，法人番号の記入は不要です。

※ 盛岡市記入欄

他課連絡	資料入力	点検