

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市町村使用欄	
--------	--

____年 ____月 ____日 提出 様	(特別徴収義務者 給与支払者)	所在地 (住所)	〒 _____ ※ 届出時点での所在地・名称を記入してください。						特別徴収義務者 指定番号		※市町村ごとに異なります
		名称 (氏名)							担当者 連絡先	係	
		代表者の 職氏名印								氏名	
		法人番号								電話	— —

- ◆ 誤読を避けるため、必ずフリガナを記入してください。
- ◆ 代表者のみの変更の場合は、提出不要です。

変更年月日	____年 ____月 ____日
-------	-------------------

事項	変更前 (旧) ※ 変更項目のみ記入してください。	変更後 (新) ※ 変更項目のみ記入してください。
フリガナ		
所在地 (送付先)	〒 _____	〒 _____
フリガナ		
名称		
電話番号	— — (内線 _____)	— — (内線 _____)
変更理由 (該当番号に○)	1. 事務所等移転 2. 送付先変更 3. 社名(名称)変更 4. 法人設立 5. 個人事業化 6. 給与事務の統合【下欄を記入してください。】 7. 合併による変更【下欄を記入してください。】 8. 分割による変更【下欄を記入してください。】 9. その他(_____)	

統合・合併・分割後の指定番号	1. 指定番号を新規に取得する。 ※ 別途、給与所得者異動届出書を必ず提出してください。	
	2. 統合・合併・分割先の指定番号を使用する。 ※ 別途、給与所得者異動届出書を必ず提出してください。	
	3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。	

統合・合併・分割される事業所	所在地	〒 _____						
	フリガナ							
	名称							
	電話番号							(内線 _____)
	法人番号							
特別徴収義務者 指定番号							※市町村ごとに異なります	

【提出先】 〒190-1292 瑞穂町大字箱根ヶ崎2335 瑞穂町住民部税務課住民税係 電話番号042-557-7519