

# 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

※町処理欄

平成 ____年 ____月 ____日 提出  ____町長 殿	給与支払者 (特別徴収義務者)	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)	_____ (印)										担当者 連絡先	係		
		代表者 職 氏名	_____											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	平成 ____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. 法人成り 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。		統合・合併・分割される 事業所	所 在 地	〒 _____											
	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。			フリガナ												
	指定番号	_____ ※市町村ごとに異なります		名 称												
	3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。			電 話 番 号	_____ (内線 _____)											
	指定番号	_____ ※市町村ごとに異なります		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	