

# 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市町村使用欄

平成 ____年____月____日 提出  (宛先) 市町村長	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)											担当者 連絡先	係			
		代表者の 職氏名印	Ⓧ											氏名			
		法人番号															

- ◆ 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 (登記上)	〒 _____	〒 _____
フリガナ		
名称		
電話番号	_____ (内線 _____)	_____ (内線 _____)
関係書類送付先 [上記以外を希望 される場合に 記入してください]	〒 _____ 電話番号 _____	〒 _____ 電話番号 _____
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。	指定番号	※市町村ごと に異なります
	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。	指定番号	※市町村ごと に異なります
	3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。	指定番号	※市町村ごと に異なります

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		