

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

令和 ____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。		※町処理欄											
														特別徴収義務者 指 定 番 号						※市町村ごと に異なります							
														担当者 連絡先		係											
																氏名											
																電話		— —									
														代表者 職 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		令和 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		
	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	
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			