

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 (宛先) ●●市町村長										市町村使用欄																																																																					
（ 給与支払者 特別徴収義務者 ）										〒 _____ ※ 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																																																	
										所在地 (住 所)																				担当者 連絡先					係																																												
										名 称 (氏 名)																									氏名																																												
										代表者の 職氏名印										⑩															電話					— —																																							
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	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																																															
												名 称																																															
	指定番号																					電話番号										— — (内線)																											
	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																				法人番号																											
										指定番号																				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 】 〒▲▲▲—▲▲▲▲▲ ●●市●●●● ▲丁目▲番▲号 ●●市役所●●部●●課●●係