

# 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

町 使 用 欄
---------

____年 ____月 ____日 提出  寄 居 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)											担当者 連絡先	係		
		代表者の 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	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。※給与所得者異動届出書を別途提出してください。 2. 統合・合併・分割先の指定番号を使用する。※給与所得者異動届出書を別途提出してください。 指定番号 <input type="text"/>	統 合 ・ 合 併 さ れ る 事 業 所	所在地	〒 _____										
	指定番号 <input type="text"/>		フリガナ											
	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 <input type="text"/>		名 称											
			電 話 番 号	— — (内線 )										
			法 人 番 号											
統 合 ・ 合 併 ・ 分 割 後 の 納 入 開 始 時 期	年 月 分 納 期 ( 月 日 ) から 納 入 予 定	納 入 書	要 ・ 不 要	特 別 徴 収 義 務 者 指 定 番 号			※市町村ごと に 異 な り ます							