

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

				1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度																												
				※市処理欄																												
(あて先)	市長 提出者	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地	〒										特別徴収義務者 指 定 番 号																		
			フリガナ 名 称												担 当 者 連 絡 先	係 氏 名																
			代表者の 職氏名											電 話																		
			法人番号又 は個人番号	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td> </tr> </table>																												

- ◎変更があった場合はすみやかに提出してください。
 ◎変更する事項のみ記入してください。ただし、代表者のみの変更の場合は提出不要です。
 ◎誤読を避けるため、フリガナは必ずつけてください。

変更年月日		年		月		日
-------	--	---	--	---	--	---

事 項	変 更 前 (旧)	変 更 後 (新)	
フリガナ			
所 在 地	〒	〒	
フリガナ			
方 書			
フリガナ			
名 称			
電 話 番 号			
関係書類送付先 <small>[上記所在地と異なる場合に記入してください。]</small>	〒	〒	
変更理由			
合併・吸収及び 分割の場合に記 入してください。	合併・吸収・ 分割先の名称	特別徴収義務者 指 定 番 号	有 ()・無
	合併・吸収・分割後の指定番号	合併・吸収・分割後の納入開始時期	納入書
	1. 旧特別徴収義務者の指定番号 () を継続使用する。 2. 合併・吸収・分割先の指定番号 () を使用する。 { 理由が2.3.の場合は、給与所得者 3. 新規に指定番号を取得する。 { 異動届出書を別途提出してください。	納期 (年 月 日) から納入予定	要・不要

(注) 合併の場合は、「給与支払報告・特別徴収に係る給与所得者異動届出書」も、必ず提出してください。