

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市町村使用欄

令和 ____年____月____日 提出		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	
(特別徴収義務者) 給与支払者		名称 (氏名)				担当者 連絡先	係		
代表者の 職氏名印					氏名				
(あて先) 甲州市長		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	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	〒 _____
フリガナ 名称		フリガナ 名称	
電話番号	_____ (内線 _____)	電話番号	_____ (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		統合・合併・分割される事業所	
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。		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	_____ ※市町村ごとに異なります	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。		フリガナ 名称	
指定番号	_____ ※市町村ごとに異なります	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