

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 様	給与 (特別徴収義務者) 支払者	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 職氏名印	Ⓜ											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

- 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
------	------------------

- 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
------	------------------

統合・合併・分割される事業所

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	