特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市町村使用欄	

平成 ○○年 ○○月 △△日 提出 (宛先) 旭市長	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地(住所)	〒123―4567 ※ 届出時点での所在地・名称を記入してください。 ○○県××市△△1－2－3	特別徴収義務者指定番号	1234567890 ※市町村ごとに異なります
		名称(氏名)	株式会社 ○×商事 ㊞	担当者連絡先	係：人事課人事労務係
		代表者職氏名	代表取締役 特徴 太郎		氏名：特徴 花子
		法人番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		電話：000-000-0000

◆ 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	平成 ○○ 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	○○ケン××シ△△	チバケンアサヒシニノ
所在地(送付先)	〒123―4567 ○○県××市△△1－2－3	〒289―2595 千葉県旭市二の1920
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。

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。

指定番号		※市町村ごとに異なります

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		※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

【提出先】 〒289―2595 千葉県旭市二の1920番地 旭市役所税務課課税班