

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書										市町村使用欄						
____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)	〒 _____ ※ 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 職 氏 名									氏名				
			法人番号													電話

- | | | | |
|-------|---|---|---|
| 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)	〒 ー	〒 ー
フリガナ		
名 称		
電話番号	ー ー (内線 ー)	ー ー (内線 ー)
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2132番地 旭市役所税務課課税班