

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 茨城県 鉾田市長 殿	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						
		代表者の 職氏名印	印											氏名						
		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	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. 事業所移転 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. 指定番号を新規に採番する。 ※別途、給与所得者異動届を必ず提出してください。		統合・合併・分割される事業所	所在地											
	2. 統合・合併・分割先の指定番号を使用する。 ※別途、給与所得者異動届を必ず提出してください。			フリガナ											
	指定番号	_____ ※市町村ごとに 異なります		名 称											
	3. 旧特別徴収指定番号を継続使用する。			電話番号	_____ 内線 _____										
	指定番号	_____ ※市町村ごとに 異なります		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】 〒311-1592 茨城県鉾田市鉾田1444番地1 鉾田市役所 税務課 市民税係