

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