

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 坂戸市長 あて | 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) | | | | | 係 | | |
| | | 代表者 の職 氏名 | | | | | 担当者 連絡先 | 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。 | | | 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、給与所得者異動届出書を必ず提出してください。 | フリガナ | | | | | | |
| | 3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。 | 名 称 | | | | | | |
| | 指定番号 | 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 | |
| | | | | | | | ※市町村ごと に異なります | |
| | | | | | | | ※市町村ごと に異なります | |
| | | | | | | | ※市町村ごと に異なります | |
| | | | | | | | ※市町村ごと に異なります | |