

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市町村使用欄

令和 ____年____月____日 提出 (宛先) 須坂市長	給(特別 与 徴 支 収 義 務 者) 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												氏名		
		法人番号														

- ◆ 誤読を避けるため、必ずフリガナを記入してください。
- ◆ 代表者のみ変更の場合は、提出不要です。

変更年月日 令和 ____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。】			

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	〒 -										特別徴収義務者 指 定 番 号	※市町村ごと に異なります	
	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													
				名 称													
				電 話 番 号	- - (内線)												
				法 人 番 号													
				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														