

# 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市区町村使用欄

令和 ____年____月____日 提出  (宛先) 須坂市長	給(特別 与徴 収支 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			※市区町村ごと 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	新規の指定番号となります。 ※別途、給与所得者異動届出書を必ず提出してください。 ※指定番号につきましては、税額通知にてご確認をお願いします。 通知書は翌月発送となります。	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			※市区町村ごと に異なります
			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														