

# 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市町村使用欄

平成 ____年____月____日 提出  匝瑳市長 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)											担当者 連絡先	係		
		代表者 職氏名												氏名		
		個人番号 又は法人番号														

◆誤読を避けるため、必ずフリガナを記入してください。

◆代表者のみの変更の場合は、提出不要です。

変更年月日

平成 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

事項	変更前 (旧)	※変更事項のみ記入してください。	変更後 (新)	※変更事項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。		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	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】 〒289-2198 匝瑳市八日市場ハ793番2 匝瑳市役所 税務課 市民税班