

# 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  (あて先) 三芳町長	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	⑩											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	〒 _____										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															
	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															
	指定番号																	