

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												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											
				名 称											
	指定番号			※市町村ごとに異なります	電話番号	— — (内線)									
	3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。			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										