

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市町村使用欄

変更理由が「3.社名(名称)変更」に該当する場合

令和	(所在地(住所))	〒 123 - 4567 ※届出時点での所在地・名称を記入してください。 〇〇県××市□□1-2-3	特別徴収義務者 指定番号	123456	※市町村ごとに異なります
赤文字になっている箇所が入力(記入)必須箇所です。	(住所)	株式会社 ○×	担当者 連絡先	係	人事課人事労務係
	(住所)		氏名		特徴 花子
	(宛先) 桶川市長	法人番号	1 2 3 4 1 2 3 4 1 2 3 4 1	電話	123 - 3456 - 6789

◆ 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	株式会社 マルシカク	カブシキガイシャ マルバツ
名称	株式会社 ○□	株式会社 ○×
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	
			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。		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】 〒363-8501 埼玉県桶川市泉1丁目3番28号 桶川市役所 税務課 市民税係