

# 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「1.事業所等移転」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。 ○○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。			株式会社 ○×		担当者 連絡先	係	人事課人事労務係	
(宛先)	桶川市長	者 者	職氏名	法人番号		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	氏名	特徴 花子
							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)	〒 123 - 1231 ○○県××市□□1-2-3	〒 123 - 4567 ○○県××市△△1-2-3
フリガナ		
名称		
電話番号	987 - 7654 - 4321 (内線 )	123 - 3456 - 6789 (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. 紿与事務の統合【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	〒	—										
	指定番号		※市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											※市町村ごとに異なります					
	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	※市町村ごとに異なります															