

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。 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。	名称	株式会社 ○×												担当者 連絡先	係	人事課人事労務係
	職氏名														氏名	特徴 花子
	法人番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		電話	123 - 3456 - 6789
(宛先) 桶川市長	有 者															

- ◆ 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 〇〇県××市□□1-2-3		〒 123 - 4567 〇〇県××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. 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
	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。												
	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	
所 在 地	〒 —												
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		

【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