特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市町村使用欄	

令和 ＿＿年＿＿月＿＿日 提出 （宛先）　芳賀町長	給与支払（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	
		代表者の職氏名印	㊞		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	令和　　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。

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

統合・合併・分割される事業所

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】　〒321-3392　栃木県芳賀郡芳賀町大字祖母井1020　芳賀町　総務企画部　税務課　町民税係