

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 (特別徴収義務者) と 支払者	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。												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																
														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。																														
																								※市町村ごと に異なります						