

市町村使用欄	
--------	--

令和 ____年 ____月 ____日 提出 (宛先) 芳賀町長	給与支払者 (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。		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)									
	3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。(法人番号が同一の場合のみ選択可能)			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番地 芳賀町 税務課 町民税係