

# 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 様	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	⑩											氏名		
		法人番号														

◆ 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

- 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
------	--------------

- 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