

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

*市町村 使用欄	登録	処理	点検

令和 ____年____月____日 提出 (提出先) 上田市長	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												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。
- ◆ 法人設立(設置)異動等申告書とは別にこの届出書を提出してください。

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。
	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
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