

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

(提出先) 上田 市長 令和 年 月 日 提出	(特別徴収義務者 給与支払者)	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。										事業所 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	所属		
		代表者 職氏名												氏名		
		法人番号 (個人番号)														

※ 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。
 ※ 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。	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											
	3. 旧事業所の指定番号を継続使用する		電話番号											内線 ()
			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		
	法人番号 (個人番号)													
	事業所 指定番号											※市町村ごとに 異なります		