

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) 須坂市長	給与特別徴収義務者	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。】	

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。																
		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												