

# 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市区町村使用欄	
---------	--

令和 年 月 日 提出  (宛先) 境 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						※市区町村ごとに異 なります
		名 称 (氏 名)											担当者 連 絡 先	係  氏 名					
		代表者の 職 氏 名													電 話	内線 ( )			
		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	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																	
	指定番号																			
	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																			
			電話番号	(内線 )																
			法人番号																	
			特別徴収義務者 指 定 番 号																※市区町村ごとに異なります	

【提出先】 〒306-0495 茨城県猿島郡境町391番地1 境町役場 税務課 町民税係