

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

※市使用欄

平成 ____年____月____日 提出 (宛先) 沼津市長	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)	_____ ⑩										担当者 連絡先	係		
		代表者 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。

変更年月日 平成 ____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	〒 _____	〒 _____
フリガナ		
名称		
電話番号	— — (内線 _____)	— — (内線 _____)
送付先	〒 _____	〒 _____

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	〒 _____										特別徴収義務者 指定番号			※市町村ごと に異なります
	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	_____													
	3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。											名称	_____													
	指定番号	_____	※市町村ごと に異なります	電話番号	—	—	(内線 _____)	法人番号	____	____		____	____	____	____	____	____	____	____							
	指定番号	_____	※市町村ごと に異なります	特別徴収義務者 指定番号																						

【提出先】 〒410—8601 静岡県沼津市御幸町16番1号 沼津市役所財務部市民税課