

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

個人番号(マイナンバー)、法人番号の記載は平成29年1月1日以後の届出に必要です。個人事業主の場合、個人番号の記載は不要です。

平成 29年1月5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)	〒 410-0123 ※届出時点での所在地・名称を記入してください。 静岡県沼津市××町△1-2-3										特別徴収義務者 指定番号	1234567890		※市町村ごとに異なります						
		名称(氏名)	株式会社 特徴商事 (印)										担当者 連絡先	係	人事課人事労務部							
		代表者 職氏名	特徴 太郎										担当者 連絡先	氏名	特徴 花子							
		法人番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	電話	055	—	000

- ◆ 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 29 年 1 月 30 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	シズオカケンヌマツシバツバツマチサンカク	シズオカケンヌマツシマルマチバツ
所在地	〒 410-0123 静岡県沼津市××町△1-2-3	〒 410-0000 静岡県沼津市○町×100
フリガナ	カブシキガイシャ トクチョウショウジ	カブシキガイシャ シミンゼイ
名称	株式会社 特徴商事	株式会社 市民税
電話番号	055 — 000 — 0000 (内線 1111)	055 — 111 — 1111 (内線 2222)
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	〒 —													
	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。		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				

合併・分割の場合以外は記入しないでください。