

# 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

※市使用欄

|                                 |                                |            |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |    |  |              |
|---------------------------------|--------------------------------|------------|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------|----|--|--------------|
| (宛先)<br>沼津市長<br><br>年 月 日<br>提出 | ( )<br>給与支払者<br>特別徴収義務者<br>( ) | 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<br>指定番号 |    |  | ※市町村ごとに異なります |
|                                 |                                | 名称 (氏名)    |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 担当者<br>連絡先      | 係  |  |              |
|                                 |                                | 代表者<br>職氏名 | ⑩                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 | 氏名 |  |              |
|                                 |                                | 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 | 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  1. 事務所等移転    2. 送付先変更    3. 社名(名称)変更    4. 給与事務の統合【送付先変更のみ対応】  
 (該当番号に○)    5. その他( )

|                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |                    |      |                  |                  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------|--------------------|------|------------------|------------------|--|--|--|--|--|--|
| 統合・合併・分割後の<br>指定番号 | 1. 指定番号を新規に取得する。<br>※ 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<br>事業所 | 所在地  | 〒 —              | ※市町村ごとに<br>異なります |  |  |  |  |  |  |
|                    | 2. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。   |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |                    | フリガナ |                  |                  |  |  |  |  |  |  |
|                    | 指定番号   |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |                    | 名称   |                  |                  |  |  |  |  |  |  |
|                    | (注) 法人成り、個人成りの場合は新規事業所扱いとなり、既存の指定番号を使用することはできません。特別徴収を継続する場合は、給与所得者異動届出書と特別徴収への切替届出書を別途提出してください。 |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |                    | 電話番号 | — — (内線 )        |                  |  |  |  |  |  |  |
|                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |                    | 法人番号 |                  |                  |  |  |  |  |  |  |
|                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 特別徴収義務者<br>指定番号 |                    |      | ※市町村ごとに<br>異なります |                  |  |  |  |  |  |  |

【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