

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

※市使用欄

法人番号を記載してください。
(個人事業主の場合は不要)

(宛先) 沼津市長 ○年×月△日提出	(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	0123456789	※市町村ごとに異なります
		名称(氏名)	株式会社 ○×商事								担当者 連絡先	係	人事課人事労務係
		代表者 職氏名	代表取締役 特徴 太郎 (代表印)									氏名	特徴 花子
		法人番号	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1

- ◆ 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	シズオカケンヌマツシバツマツマチサンカクサンカク	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 マルバツショウジ	カブシキガイシャ シミンゼイ
名称	株式会社 ○×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. 給与事務の統合【送付先変更のみ対応】
5. 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. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。	指定番号	フリガナ											
		※市町村ごとに異なります	名称											
		法人番号の変更を伴う場合は、旧特別徴収義務者の指定番号を使用することは できないのでご了承ください。 合併・分割の場合以外は記入しないでください。	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								

【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