

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

令和 年 月 日 市区町村長	(特別徴収義務者 給与支払者)	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。										処理欄		
		名称 (氏名)											特別徴収義務者 指定番号		
		代表者 職氏名											担当者 連絡先	所属	
		法人番号													氏名
												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。 ◆ 法人の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. 送付先設定・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 ※ 統合・合併元の指定番号は使用できません。 ※ 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									
			電話番号	— — (内線)								
			法人番号									
指定番号											特別徴収義務者 指定番号	

【提出先】 〒529-1380 滋賀県愛知郡愛荘町72番地 愛荘町役場 税務課 住民税担当