

# 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

|        |
|--------|
| 市町村使用欄 |
|--------|

|                                   |                    |             |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |    |  |                   |
|-----------------------------------|--------------------|-------------|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------|----|--|-------------------|
| 令和<br>____年____月____日<br><br>結城市長 | 給与支払者<br>(特別徴収義務者) | 所在地<br>(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<br>に異なります。 |
|                                   |                    | 名称<br>(氏名)  |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 担当者<br>連絡先      | 係  |  |                   |
|                                   |                    | 代表者の<br>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 | 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<br>(送付先)     | 〒 _____  |                   | 〒 _____  |                   |
| フリガナ             |  |                   |          |                   |
| 名称               |  |                   |          |                   |
| 電話番号             | — — (内線)   |                   | — — (内線) |                   |
| 変更理由<br>(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。】<br>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<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。        |      | ※市町村ごと<br>に異なります。 |
|                    | 2. 統合・合併・分割先の指定番号を使用する。<br>※ 別途、給与所得者異動届出書を必ず提出してください。 | 指定番号 | ※市町村ごと<br>に異なります。 |
|                    | 3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。                               | 指定番号 | ※市町村ごと<br>に異なります。 |

|                    |      |          |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |
|--------------------|------|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------|
| 統合・合併・分割される<br>事業所 | 所在地  | 〒 _____  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |
|                    | フリガナ |          |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |
|                    | 名称   |          |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |
|                    | 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<br>に異なります。 |