

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

|                                        |                            |              |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |    |  |  |    |     |  |  |                  |  |  |  |
|----------------------------------------|----------------------------|--------------|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|----|--|--|----|-----|--|--|------------------|--|--|--|
| 市町村使用欄                                 |                            |              |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |    |  |  |    |     |  |  |                  |  |  |  |
| ____年____月____日<br>提出<br><br>(宛先) 芝山町長 | （<br>給与特別徴収義務者<br>支払者<br>） | 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>職氏名印 |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    | 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

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。        |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                    | 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 |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |