

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

____年 ____月 ____日 提出 (宛先) 所沢市長	(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。										特別徴収義務者 指 定 番 号		
		フリガナ											担当者 連絡先	所 属	
		名 称 (氏 名)												氏 名	
		代表者 職 氏 名												電 話	- -
		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。 ◆ 書類送付先は所在地が異なる場合に記入してください。
 ◆ 代表者のみの変更の場合は、提出不要です。 ◆ 納税義務者の住所の変更は提出不要です。

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	〒 -	〒 -
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・分割先の指定番号を使用する。		フリガナ										
	指 定 番 号		名 称										
	※別途、給与所得者異動届出書を必ず提出してください。		電 話 番 号	- - (内線)									
	3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。		法 人 番 号										
指 定 番 号	特 別 徴 収 義 務 者 指 定 番 号												