

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書															※市（町）処理欄		1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度		
（あて先） 市(町)長	給（特 与 別 徴 収 支 払 義 務 者）	所 在 地	〒												特別徴収義務者 指 定 番 号		新規		
		フリガナ 名 称													この届 出に係 る連絡 先	係			
		代 表 者 の 職 氏 名 印	印													氏名			
		法 人 番 号																電話	

◎変更があった場合はすみやかに提出してください。

◎変更する事項のみ記入してください。代表者のみの変更の場合は提出不要です。

◎誤読を避けるため、フリガナは必ずつけてください。

変更年月日	令和 年 月 日
-------	-------------------------

事 項	変更前（旧）										変更後（新）							
フリガナ																		
所在地	〒										〒							
フリガナ																		
方 書																		
フリガナ																		
名 称																		
電 話 番 号																		
関係書類送付先 〔上記所在地と異なる場合に記入してください。〕	〒										〒							
変更理由 〔該当の□にレを記入してください。〕	1. 名称変更 □社名変更 □合併による変更（□旧社名の法人は登記上存続し社名変更 □旧社名の法人は登記上解散し合併された） □分割による変更 □その他（ ） 2. 所在地変更 □事務所等が移転（登記簿変更有） □送付先変更（登記簿変更無） □その他（ ） 3. その他 □徴収の一本化 □事務所等の廃止 □事業の休止 □事業の廃止 □その他（ ）																	
合併・吸収及び分割の場合に記入してください。	合併・吸収・分割先の名称											特別徴収義務者 指 定 番 号		有（ ）・無				
	法人番号																	
	合併・吸収・分割後の指定番号											合併・吸収・分割後の納入開始時期						納付書 要・不要
	1. 旧特別徴収義務者の指定番号（ ）を継続使用する。 2. 合併・吸収・分割先の指定番号（ ）を使用する。 3. 新規に指定番号を取得する。											令和 年 月分 納期（ 月 日）から納入予定						

(注) 合併の場合は、「給与支払報告・特別徴収に係る給与所得者異動届出書」も、必ず提出してください。