

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 年 月 日 提出 (宛先) 御宿町長	給与支払者 特別徴収義務者	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		※市町村ごと に異なります
		名称 (氏名)											担当者 連絡先	係	
		代表者の 職氏名												氏名	
		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。

◆ 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。 ※ 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													
	指定番号			※市町村ごと に異なります	名 称												
	3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。			電話番号	(内線)												
	指定番号			※市町村ごと に異なります	法人番号												
				特別徴収義務者 指定番号											※市町村ごと に異なります		

【提出先】 〒299-5192 千葉県夷隅郡御宿町須賀1522番地 御宿町役場 税務住民課 課税係