

# 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 提出  (宛先) 山武市長	( ) 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			※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 職氏名印	_____ 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 (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													
			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 )												
			法人番号													
指定番号													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】 〒289-1392 千葉県山武市殿台296番地 山武市役所 市民部 課税課 市民税係