

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市町村使用欄	
--------	--

(宛先) 山武市長 ____年 ____月 ____日 提出	(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	
		法人番号														
電話	— —											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													
			電話番号	— — (内線)												
			法人番号													
3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。		特別徴収義務者 指定番号												※市町村ごとに 異なります		
	指定番号		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

※コピーしてお使いください。