

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書 記入例

「9」から始まる7桁の番号です。
(税額通知書等に記載されています。)

××年_〇〇月_△△日 提出 (宛先) ●●市町村長	(特別徴収義務者 給与支払者)	所在地 (住所)	〒 012 - 3456 ※ 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	9876543		※市町村ごとに 異なります
		名称 (氏名)	〇〇県××市△△1-2-3										担当者 連絡先	係	人事課人事労務係	
		代表者 職氏名	株式会社 ○×商事											氏名	特徴 花子	
		法人番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	電話	000 - 000 - 0000

- ◆ 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	〇〇年 〇〇月 ××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)	〒 012 - 3456 〇〇県××市△△1-2-3	〒 678 - 9012 ×〇県×〇市□□4-5-6
フリガナ	カブシキガイシャ マルバツショウジ	カブシキガイシャ サンカクシカクショウジ
名 称	株式会社 ○×商事	株式会社 △□商事
電話番号	000 - 000 - 0000 (内線)	111 - 111 - 1111 (内線)
変更理由□ (該当番号に○)	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 事務所等移転 2. 送付先変更 <input checked="" type="checkbox"/> 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	〒 —										特別徴収義務者 指定番号			※市町村ごとに 異なります	
	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											特別徴収義務者 指定番号			※市町村ごとに 異なります	
			名 称											特別徴収義務者 指定番号			※市町村ごとに 異なります	
			電話番号	— — (内線)										特別徴収義務者 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	
	3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。		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	