特別徴収義務者の所在地・名称・受取方法変更届出書

市区町村使用欄	
---------	--

××年 ××月 ××日 提出 (あて先) ●● 市区町村長	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	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。 〇〇県××市△△1-2-3										特別徴収義務者 指定番号	9876543	※市区町村ごと に異なります		
		名称(氏名)	株式会社 ○×商事										連 絡 先	係 氏名	人事課人事労務係		
		代表者 職氏名	代表取締役 特徴 太郎												特徴 花子		
		法人番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

- ◆ 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	マルマルケンバツバツシサンカクサンカクイチノニノサン	バツマルケンバツマルシシカクシカクヨシノゴノロク
所在地(送付先)	〒 012 - 3456 〇〇県××市△△1-2-3	〒 678 - 9012 ×〇県×〇市〇〇4-5-6
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 △〇商事
電話番号	000 - 000 - 0000 (内線 321)	111 - 111 - 1111 (内線 123)

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(※) 7. 合併による変更(※) 8. 分割による変更(※) ⑨ 納税通知書の受取方法の変更(※) 10. その他() ※6~9につきましては、下欄に記入してください。
------------------	--

指 統 合 ・ 定 合 併 ・ 番 分 割 後 号 の	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。	事 統 合 ・ 合 併 業 ・ 分 割 さ れ る 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														
	3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。		名称														
	指定番号 <input type="text"/> ※市区町村ごとに異なります		電話番号														
	指定番号 <input type="text"/> ※市区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														※市区町村ごと に異なります

受 納 税 取 方 法 の 通 知 先 e - M a i l	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。			
	特徴義務者用	☐ 電子データ(正本)	☒ 書面(正本)		特徴義務者用	☒ 電子データ(正本)	☐ 書面(正本)	
	納税義務者用	☒ 電子データ(正本)	☐ 書面(正本)		納税義務者用	☐ 電子データ(正本)	☒ 書面(正本)	
通知先e-Mail	(フリガナ) エーピーシーアンダーバーディーイーアットエムイーアイエルトットシーオーエム abc_de@mail.com				通知先e-Mail (フリガナ) ジェイケーエルトットエムイチアットエムイーアイエルトットシーオーエム jkl.m1@mail.com			