

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市町村使用欄

◎変更があった場合は速やかに提出してください。

令和 年 月 日 提出 (宛先 座間市長)	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	
		フリガナ											担当者 連絡先	係			
		名称(氏名)												氏名			
		代表者 職氏名												電話	— —		
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。(法人番号が新規で附番される場合) ※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。(法人番号が統合先のものになる場合) ※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。(法人番号に変更がない場合)		名称																		
			電話番号	— — (内線)																	
	指定番号												法人番号								

【提出先】 〒252-8856 座間市緑ヶ丘一丁目1番1号 座間市市民税課市民税係

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市町村使用欄

◎変更があった場合は速やかに提出してください。

令和 ××年○○月△△日 提出 (宛先 座間市長)	給与支払者 特別徴収義務者	所在地(住所)	〒798-0123 ※届出時点での所在地・名称を記入してください。 □□県▼▼市●●4-5-6										特別徴収義務者 指定番号	50222222		※市町村ごとに異なります		
		フリガナ	マルバツフドウサン カブシキガイシャ										担当者 連絡先	係	人事課給与係			
		名称(氏名)	○×不動産 株式会社											氏名	特徴 三郎			
		代表者職氏名	代表取締役 特徴 次郎											電話	222 - 222 - 2222			
		法人番号	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

- ◆ 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 3 年 10 月 1 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)	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> 該当する変更理由に○を付け、上段の変更項目を記入してください。 </div>	
フリガナ		
名称		
電話番号	111 - 111 - 1111 (内線 111)	222 - 222 - 2222 (内線 222)
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(電話番号)	

統合・合併・分割後の指定番号

- 指定番号を新規に取得する。(法人番号が新規で附番される場合)
※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・分割先の指定番号を使用する。(法人番号が統合先のものになる場合)
※別途、給与所得者異動届出書を必ず提出してください。

指定番号	50222222	※市町村ごとに異なります
------	----------	--------------

- 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。(法人番号に変更がない場合)

指定番号		※市町村ごとに異なります
------	--	--------------

統合・合併・分割される事業所

所在地	〒012-3456 ○○県××市△△1-2-3																	
フリガナ	カブシキガイシャ マルバツショウジ																	
名称	株式会社 ○×商事																	
電話番号	000 - 000 - 0000 (内線 000)																	
法人番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
特別徴収義務者 指定番号	50111111										※市町村ごとに異なります							

【提出先】 〒252-8856 座間市緑ヶ丘1丁目1番1号 座間市市民税課市民係

統合・合併などの場合はこちらに記入をお願いします。