# 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

| 市町村使用欄 | |
|---|---|

令和　　年　　月　　日　提出

（宛先）　古河市長

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。 |
| 名称（氏名） | | |
| 代表者職氏名 | | |
| 法人番号 | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 特別徴収義務者指定番号 | | | ※市町村ごとに異なります |
| 担当者連絡先 | 係 | | |
| | 氏名 | | |
| | 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 | 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） | 0 | 〒　　— |
| 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。

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。

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

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 | | ※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 | 〒　　— | |
| フリガナ | | |
| 名　　称 | | |
| 電話番号 | —　　—　　（内線　　） | |
| 法人番号 | | |
| 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】〒306-8601　古河市長谷町　38番18号　古河市役所財政部 市民税課 市民税係　　用紙はコピーして使用可能です