

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 (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。																			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								
		代 表 者 職 氏 名																					氏名								
		法人番号																					電話	— —							

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

用紙はコピーして使用可能です