

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

令和 ____年____月____日 提出 (宛先) 古河市長										市町村使用欄																	
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		____-____	

◆ 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。 ※ 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										
	指定番号 _____ ※市町村ごとに異なります											電話番号	____-____-____ (内線 _____)									
	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											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	