

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

◎ 変更があった場合はすみやかに提出してください。(代表者のみの変更の場合は、届出書の提出は必要ありません。)

令和 ____年____月____日 提出 我孫子市長あて	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地(住所)	〒 _____										特別徴収義務者 指定番号				
		名称(氏名)											担当者 連絡先	係			
		代表者の 職氏名												氏名			
		法人番号 (個人番号)															

◎ 誤読を避けるため、必ずフリガナを記入してください。

		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								
			特別徴収義務者 指定番号										

【提出先】 〒270-1192 我孫子市我孫子1858番地 我孫子市財政部 課税課 市民税係