

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市町村使用欄

年 月 日	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地	〒 — ※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	所属	
		氏名又は 名称												氏名	
		個人番号 又は 法人番号													
毛呂山町長あて															

◆ 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

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		
氏名又は名称		
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	〒 —										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。 ※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													
													氏名又は名称													
	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。												個人番号 又は 法人番号													
指定番号		※市町村ごと に異なります																								