

# 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市町村使用欄

提出 月 10 日 宛 長宛	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地(住所)	〒 302 - 0004 ※届出時点での所在地・名称を記入してください。 取手市取手1-1-1											特別徴収義務者 指定番号	10000		※市区町村ごと に異なります	
		名称(氏名)	(株)〇〇商事											担当者 連絡先	係	経理係		
		代表者 氏名	藤代 一郎												氏名	取手 二郎		
		法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1		2	3	電話	0297 - 78 - 0000

押印省略可

変更年月日 ● 年 10 月 1 日

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。
〒 302 - 0004 取手市取手 1-1-1	〒 302 - 1512 取手市藤代 2000番地
0297 - 78 - 0000 (内線)	0297 - 82 - 0123 (内線)

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( )

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。

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	※市区町村ごとに異なります
------	---------------

別徴収義務者の指定番号を継続使用する。

指定番号	※市区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												※市区町村ごとに異なります	

青で記された箇所は未記載でも差し支えありません

赤で記された箇所は必ず記載してください