

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 提出 (宛先) 渋川市長	() 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			
		代表者の 職氏名印	⑩											氏名			
		個人番号 又は法人番号															

- ◆ 誤読を避けるため、必ずフリガナを記入してください。
- ◆ 代表者のみの変更の場合は、提出不要です。※個人事業の場合は、代表者の変更でも提出してください。

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		
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. 法人化 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() ※以下に該当する場合は、別途、給与所得者異動届出書を必ず提出してください。 法人化／個人事業化／統合・合併・分割により、新たに指定番号を取得／統合・合併・分割先の指定番号を使用	

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。 ※ 合併により新法人となる(法人番号が変わる)場合、指定番号を新規に取得してください。	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
			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。 ※合併時に存続会社(新設会社)が消滅会社の指定番号を引き継ぐことはできません。		指定番号											※市町村ごとに異なります	

【提出先】 〒377-8501 渋川市石原80番地 渋川市役所総務部税務課市民税係