

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

		市処理欄													
____年____月____日 提出 (宛先) 都留市長	(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		※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												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	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											※市町村ごとに 異なります	
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			

【提出先】〒402-8501 山梨県都留市上谷1-1-1 都留市役所 税務課