

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

令和 ____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	⑩											氏名		
			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。

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																							
		3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。	特別徴収義務者 指定番号											※市町村ごと に異なります													
		指定番号														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