

# 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市町村使用欄

令和 ____年____月____日 提出  (宛先) 八街市長	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												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

令和 \_\_\_\_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			※市町村ごとに 異なります											

【提出先】 〒289-1192 八街市八街ほ35番地29 八街市役所 市民部 課税課 市民税係