

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

			市町村記入欄											
			〒 ※届出時点での所在地・名称を記入してください。 フリガナ 氏名又は 名 称 法人番号	特別徴収義務者 指 定 番 号										
				所属 担当者 連絡先 氏名 電話										
					(内線)									
年 月 日 提出 (宛先) 諏訪市長					※市町村ごと に異なります									
特別徴収義務者 給 与 支 払 者														

◆ 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。

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 (氏 名)				
電 話	(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 (住 所) 〒									
	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									
	3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。				氏名又は 名 称									
					電 話 (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									
					※市町村ごと に異なります									
					※市町村ごと に異なります									
					※市町村ごと に異なります									