

# 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

町使用欄	
------	--

令和__年__月__日 提出	(宛先) 美里町長	( ) 特別徴収義務者 給与支払者 ( )	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	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。	
	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。	
	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

統 合 ・ 合 併 ・ 分 割 さ れ る 事 業 所	所在地	〒 _____										
	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									