

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) 足利市長	(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
		新規の場合、納入書 (要・不要)														
		名称 (氏名)											担当者 連絡先	係		
		代表者 職氏名												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 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】

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	〒 _____										特別徴収義務者 指定番号			※市町村ごと に異なります
	2. 結合・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														
	指定番号													名称														
	3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。 ※ 法人番号が変わる場合は指定番号の継続使用はできません。													電話番号	- - (内線 _____)													
	指定番号													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	

【提出先】 〒 326-8601 足利市本城三丁目2145番地 足利市役所 税務課 市民税担当