

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書											※市町村使用欄		
年 月 日 長 様	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地 〒									指定番号		
		名 称									担当・連絡先	係	
		代表者の職氏名										氏名	
		法人番号											電話

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														
	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		電話番号		内線 ()												
指定番号		市町村ごとに異なります															
	法人番号																
	特別徴収義務者指定番号			市町村ごと異なります													