

# 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 提出  上里町長様	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 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

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。		※市町村ごと に異なります
	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

【提出先】 〒369-0392 埼玉県児玉郡上里町大字七本木5518番地 上里町役場 税務課 住民税係 ※届出書(申請書)は、コピー(複写)してご使用ください。