

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出 記載例

市町村使用欄																	
〇年 〇〇月 〇〇日 提出 (宛先) 八潮市長	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地 (住所)	〒 012 — 3456 ※ 届出時点での所在地・名称を記入してください。 〇〇県××市△△1-2-3										特別徴収義務者 指 定 番 号	70123456		※市町村ごと に異なります	
		名 称 (氏 名)	株式会社 ○×商事										担当者 連絡先	係	人事課 人事労務係		
		代表者の 職氏名印	代表取締役 特徴 太郎											氏名	特徴 花子		
		法人番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	電話	000 — 000 — 0000

◆ 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	〇〇 年 〇〇 月 〇〇 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	〒 011 — 2348 〇〇県◇◇市☆☆1-2-3		〒 012 — 3456 〇〇県××市△△1-2-3	
フリガナ				
送 付 先	〒 —		〒 —	
フリガナ				
名 称				
電 話 番 号	111 — 111 — 1111 (内線 1122)		000 — 000 — 0000 (内線 2345)	
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	☐ 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	〒 —													
	☐ 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		— — (内線)														
	指定番号		— — (内線)														
統合・合併・分割後の 指定番号	☐ 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。	統合・合併・分割される 事業所	法人番号														
	指定番号		※市町村ごとに異なります														
			特別徴収義務者 指 定 番 号													※市町村ごと に異なります	