

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 (宛先) 八潮市長	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		新規		※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 職氏名印														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。

◆ 方書は30文字までです。

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	〒 —		〒 —	
フリガナ				
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【 <u>下欄を記入してください。</u> 】 7. 合併による変更【 <u>下欄を記入してください。</u> 】 8. 分割による変更【 <u>下欄を記入してください。</u> 】 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		※市町村ごとに 異なります	電話番号	— — (内線)												
	☐ 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。			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	