

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) 長柄町長 様	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地 (住所)	〒 ー ※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 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)	〒 ー	〒 ー
フリガナ		
名称		
電話番号	ー ー (内線)	ー ー (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	〒 ー										特別徴収義務者 指定番号	※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。		フリガナ												
	指定番号			※市町村ごとに 異なります	名称										
	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	ー ー (内線)	電話番号	ー ー (内線)									
	指定番号			※市町村ごとに 異なります	法人番号										

【提出先】 〒297-0298 千葉県長生郡長柄町桜谷712 長柄町役場税務住民課