

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市町村使用欄

令和 ××年○○月△△日 提出 (宛先) 日光市長	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地(住所)	〒 321 - 1292 ※届出時点での所在地・名称を記入してください。 栃木県日光市今市本町○○番地										特別徴収義務者 指定番号	123456		※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	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	0288 - 22 - 〇〇〇〇

- ◆ 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	令和 ××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	ニッコウシナカハツイシマチ	ニッコウシイマイチホンチョウ
所在地(送付先)	〒 321 - 1492 栃木県日光市中鉢石町○○番地	〒 321 - 1292 栃木県日光市今市本町○○番地
フリガナ		
名称		
電話番号	0288 - 54 - 〇〇〇〇 (内線 123)	0288 - 22 - 〇〇〇〇 (内線 123)
変更理由 (該当番号に○)	<input checked="" type="checkbox"/> 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】 <input type="checkbox"/> 7. 合併による変更【下欄を記入してください】 <input type="checkbox"/> 8. 分割による変更【下欄を記入してください】 <input type="checkbox"/> 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。	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。	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】 〒321—1292 日光市今市本町1番地 日光市役所 税務課 市民税係