

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 かすみがうら市長	（ 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				※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												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	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				
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。												統合・合併・分割される 事業所
	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	
	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】 〒315-8512 かすみがうら市上土田461番地 かすみがうら市役所 総務部税務課市民税担当