特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

※市（町村）処理欄	1．現年度	2．新年度	3．両年度

（あて先）

南　部　町　長　殿

年　月　日
提出

給与支払者（特別徴収義務者）

所在地	〒	特別徴収義務者指定番号	
フリガナ		この届出に係る連絡先 係	
名　称		氏名	
代表者の職氏名印	㊞	電話	
法人番号			

◎変更があった場合はすみやかに提出してください。
◎変更する事項のみ記入してください。ただし、代表者のみの変更の場合は提出不要です。
◎誤読を避けるため、フリガナは必ずつけてください。

変更年月日	年　月　日

事　項	変　更　前　（　旧　）	変　更　後　（　新　）
フリガナ		
所在地	〒	〒
フリガナ		
方　書		
フリガナ		
名　称		
電話番号		
関係書類送付先（上記所在地と異なる場合に記入してください。）	〒	〒

変更理由（該当の□にレを記入してください。）

1．名称変更　□社名変更　□合併による変更（□旧社名の法人は登記上存続し社名変更　□旧社名の法人は登記上解散し合併された）
□分割による変更　□その他（　　）

2．所在地変更　□事務所等が移転(登記簿変更有)　□送付先変更(登記簿変更無)　□その他（　　）

3．その他　□徴収の一本化　□事務所等の廃止　□事業の休止　□事業の廃止　□その他（　　）

合併・吸収及び分割の場合に記入してください。

合併・吸収・分割先の名称		特別徴収義務者指定番号	有（　　）・無
合併・吸収・分割後の指定番号		合併・吸収・分割後の法人番号	

1．旧特別徴収義務者の指定番号（　　）を継続使用する。
2．合併・吸収・分割先の指定番号（　　）を使用する。
3．新規に指定番号を取得する。
（理由が2．3．の場合は、給与所得者異動届出書を別途提出してください。）

合併・吸収・分割後の納入開始時期

年　月分
納期（　月　日）から納入予定

納入書
要・不要

（注）合併の場合は、「給与支払報告・特別徴収に係る給与所得者異動届出書」も、必ず提出してください。