

# 特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

市町村使用欄

令和 ____年____月____日 提出  (宛先) 茅ヶ崎市長	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 職氏名印												氏名		
		法人番号														

- ◆ 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	所 在 地	〒 -										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			名 称													
			※市町村ごと に異なります	電 話 番 号	- - (内線 )												
	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		法人番号												
	指定番号																

【提出先】 〒253-8686 神奈川県茅ヶ崎市茅ヶ崎一丁目1番1号 茅ヶ崎市役所 財務部 市民税課 市民税担当