

特別徴収義務者 所在地・名称変更届出書

※市町村使用欄

令和 ____年____月____日 提出 佐野市長様	（ 特別徴収義務者 ） 給与支払者	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		
		名称 (氏名)											担当者 連絡先	係	
		代表者 職氏名												氏名	
		法人番号													

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	〒 _____										
	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											
			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	— — (内線)										
			指定番号											
指定番号													特別徴収義務者 指定番号	

【提出先】 〒327-8501 佐野市高砂町1番地 佐野市役所総合政策部市民税課市民税係