

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

北栄町使用欄

令和 ____年____月____日 提出 (宛先) 北栄町長	(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			※市区町村ごと に異なります
		名称 (氏名)													担当者 連絡先	係		
		代 表 者 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	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												
				電話番号	— — (内線 _____)											
				法人番号												
				特別徴収義務者 指定番号												
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													※市区町村ごと に異なります