

# 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市町村使用欄

年 月 日 提出  取手市長宛	（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 氏名												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

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										
	指定番号	※市区町村ごとに異なります		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	※市区町村ごとに異なります		法人番号										
		特別徴収義務者 指定番号											※市区町村ごと に異なります	

【提出先】 〒302-8585 茨城県取手市寺田5139番地 取手市役所 課税課 市民税係