

③ 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 加茂市長 様	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地 (住所)	〒 ー ※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		
		法人番号												氏名		
												電話	ー ー			

◆ 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)	〒 ー											〒 ー		
フリガナ														
名称														
電話番号	ー ー (内線)											ー ー (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	〒 ー										
	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	ー ー (内線)										
	指定番号												※市町村ごと に異なります	法人番号										
											特別徴収義務者 指定番号											※市町村ごと に異なります		

【提出先】 〒959-1392 加茂市幸町二丁目3番5号 加茂市役所 税務課 民税係