

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 (宛先) 神川町長	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	①											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

平成 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											※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。											法人番号																
	指定番号											※市町村ごとに異なります																

【提出先】 〒367-0292 埼玉県児玉郡神川町大字植竹909 神川町役場税務課 (町民税担当)