特別徴収義務者の所在地･名称等変更届出書

※市処理欄	指定番号	宛名異動		送付先変更	事業所情報	転勤
			法人番号 法人　固定　軽自			

焼津市長　殿 年　月　日 提出	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地	〒　－	特別徴収義務者指定番号		
		フリガナ		担当者連絡先	所属	
		氏名 名称			氏名	
		法人番号	←個人番号の場合は記載不要		電話	

◎ 変更があった場合、速やかに提出してください。
◎ 変更する事項のみ記入してください。ただし、代表者のみの変更の場合は提出不要です。
◎ 誤読を避けるため、フリガナを必ず記入してください。

変更年月日	年　月　日

事項	変更前（旧）	変更後（新）
フリガナ		
所在地	〒　－	〒　－
フリガナ		
方書		
フリガナ		
名称		
電話番号		
関係書類送付先 （上記所在地と異なる場合に記入してください。）	〒　－	〒　－

変更理由 （該当の□にレを記入してください。）	1.名称変更　□社名変更　□合併による変更（□旧社名の法人は登記上存続し社名変更　□旧社名の法人は登記上解散し合併された） □分割による変更　□その他（　　） 2.所在地変更　□事務所等が移転(登記簿変更有)　□送付先変更(登記簿変更無)　□その他（　　） 3.その他　□徴収の一本化　□事務所等の廃止　□事業の休止　□事業の廃止　□その他（　　）

合併・吸収及び分割の場合に記入してください。	合併・吸収・分割先の名称		特別徴収義務者指定番号	有（　　）・無
	合併・吸収・分割後の指定番号		合併・吸収・分割後の納入開始時期	指定番号の事前連絡
	1.旧特別徴収義務者の指定番号（　　）を使用する。 2.合併・吸収・分割先の指定番号（　　）を使用する。 3.新規に指定番号を取得。 「給与支払報告書･特別徴収に係る給与所得者異動届出書」を別途提出してください。		令和　年　月分 から納入予定 （納期限　月　日）	要・不要