

# 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市町村使用欄

令和 ____年____月____日 提出  (宛先) 行田市長	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												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。
	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。
	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		※市町村ごと に異なります
指定番号		※市町村ごと に異なります

統 合 ・ 合 併 ・ 分 割 さ れ る 事 業 所	所 在 地	〒 _____											
	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											※市町村ごと に異なります		

【提出先】 〒361-8601 行田市本丸2番5号 行田市役所総務部 税務課 市民税担当