

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 ※左詰め記入
				名 称 (氏 名)														担当者 連絡先	係											
				代 表 者 の 職 氏 名															氏名											
				法人番号																	電話	— —								

◆ 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			
	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。																
	指定番号												※市町村ごとに異なります ※左詰め記入				
	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 ※左詰め記入		
	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 ※左詰め記入

【 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