

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市町村使用欄

平成 ____年 ____月 ____日 提出 (宛先) 甲斐市長	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 職氏名印	Ⓜ											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	〒 _____													
	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	— — (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】 〒400-0192 山梨県甲斐市篠原 2610 甲斐市役所 市民部 税務課 市民税係