


特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

 令和 年 月 日提出 恵庭市長あて	(特別徴収義務者) 給与支払義務者	住所(居所)又は所在地 〒	特別徴収義務者 指定番号		
		フリガナ		担 当 者	所属課係名
		氏名又は名称 ㊦			氏名
		法人番号		電話番号	
変更年月日 令和 年 月 日から変更する。		変更事由 <input type="checkbox"/> 氏名又は名称、所在地の変更 → ① <input type="checkbox"/> 送付先の作成、変更 → ① <input type="checkbox"/> 合併 → ② <input type="checkbox"/> 特別徴収事務の一本化 → ② <input type="checkbox"/> 事務所等の廃止 <input type="checkbox"/> その他 ()			

①名称、所在地等が変更となる場合は、次の欄にも記載してください。

	変更前 (変更項目のみ記載)	変更後 (変更項目のみ記載)
住所(居所)又は所在地	〒	〒
フリガナ		
氏名又は名称		
電話番号		

◎その他の連絡事項がある場合は、次の欄に記載してください。

連 絡 事 項	
------------------	--

②合併、特別徴収事務の一本化の場合は、次の欄にも記載してください。

	合併(一本化)後の事業所	貴社以外の合併(一本化)元事業所(わかる場合は記載してください。)
特別徴収義務者指定番号	<input type="checkbox"/> 新規取得を希望する。 <input type="checkbox"/> [] を使用する。	
住所(居所)又は所在地	〒	〒
フリガナ		
氏名又は名称		
電話番号		

※会社の納税義務を引き継ぐ場合、その旨を連絡事項に記載してください。
 ※この届出書を提出しても、法人市民税の異動届を提出したことにはなりません。別途手続きが必要です。
 ※この用紙をコピーしても使用できるほか、ホームページからも様式をダウンロードできます。

※個人事業主の場合、法人番号の欄の記入は不要です。

※代表者のみの変更の場合、この届出は不要です。

※今後利用する特別徴収義務者指定番号が、今まで利用していた指定番号と変更になる場合、給与所得者異動届出書も併せて提出してください。