

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

|                                        |                    |               |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |    |    |     |                  |  |
|----------------------------------------|--------------------|---------------|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|----|----|-----|------------------|--|
| ※事務処理欄<br>市役所記入欄                       |                    |               |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |    |    |     |                  |  |
| ____年____月____日<br>提出<br><br>(宛先) 笠間市長 | 給与支払者<br>(特別徴収義務者) | 所在地<br>(住所)   | 〒 ー ※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<br>指 定 番 号 |    |    |     | ※市町村ごと<br>に異なります |  |
|                                        |                    | 名 称<br>(氏 名)  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 担当者<br>連絡先         | 係  |    |     |                  |  |
|                                        |                    | 代表者の<br>職 氏 名 |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    | 氏名 |    |     |                  |  |
|                                        |                    | 法人番号          |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |    | 電話 | ー ー |                  |  |

◆ 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<br>(送 付 先)    | 〒 ー                                                                                                                                   |                  | 〒 ー         |                  |
| フリガナ                |                                                                                                                                       |                  |             |                  |
| 名 称                 |                                                                                                                                       |                  |             |                  |
| 電 話 番 号             | ー ー (内線 )                                                                                                                             |                  | ー ー (内線 )   |                  |
| 変 更 理 由<br>(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. 給与事務の統合【下欄を記入してください。】<br>5. 合併による変更【下欄を記入してください。】    6. 分割による変更【下欄を記入してください。】    7. その他( ) |                  |             |                  |

|                    |                                                       |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |                    |                  |  |  |
|--------------------|-------------------------------------------------------|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------|--|--|--|--|--|--------------------|------------------|--|--|
| 統合・合併・分割後の<br>指定番号 | 1. 指定番号を新規に取得する。<br>※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<br>事業所 |                  |  |  |
|                    | 2. 統合・合併・分割先の指定番号を使用する。<br>※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<br>に異なります |  |  |  |  |  |                    |                  |  |  |
|                    | 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<br>に異なります |  |  |  |  |  |                    |                  |  |  |
|                    | 所 在 地                                                 | 〒 ー       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |                    |                  |  |  |
|                    | フリガナ                                                  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |                    |                  |  |  |
|                    | 名 称                                                   |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |                    |                  |  |  |
|                    | 電話番号                                                  | ー ー (内線 ) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |                    |                  |  |  |
|                    | 法人番号                                                  |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |                    |                  |  |  |
|                    | 特別徴収義務者<br>指 定 番 号                                    |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                  |  |  |  |  |  |                    | ※市町村ごと<br>に異なります |  |  |

【提出先】 〒309-1792 茨城県笠間市中央三丁目2番1号 笠間市役所総務部税務課市民法人税グループ