

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市区町村使用欄

令和 ____年 ____月 ____日 提出 (宛先) 茂原市長	（特別徴収義務者 給与支払者）	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	※市区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	令和 ____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										
	3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。		名称										
			電話番号	— — (内線 _____)									
	指定番号		※市区町村ごとに異なります										
指定番号	※市区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											※市区町村ごとに異なります	

【提出先】 〒297-8511 茂原市道表1番地 茂原市役所企画財政部市民税課