

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		（ 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																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
- 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												
																		名 称												
	指定番号																	電話番号	— — (内線)											
	3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。																	法人番号												
指定番号																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