

# 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市町村使用欄

____年__月__日 提出  (宛先) 昭和村長	(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	⑩											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	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。	所在地 〒 _____ フリガナ _____ 名称 _____
	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。	電話番号 _____ (内線 _____) 法人番号 _____
	3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。	特別徴収義務者 指定番号 _____

指定番号 _____ ※市町村ごとに異なります
指定番号 _____ ※市町村ごとに異なります
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】 〒379-1298 群馬県利根郡昭和村大字糸井 388 番地 昭和村役場 税務会計課