

# 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市町村使用欄		特別徴収義務者 指 定 番 号	※市町村ごと に異なります
令和 ____年 ____月 ____日 提出  (宛先) 城里町長	(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。
		名 称 (氏名)	
		代表者の 職 氏 名	
		担当者 連 絡 先	係
			氏名
			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。	
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	※市町村ごと に異なります	電話番号	_____ (内線 _____)
	指定番号	※市町村ごと に異なります	法人番号	
		特別徴収義務者 指 定 番 号	※市町村ごと に異なります	

【提出先】 〒311-4391 茨城県東茨城郡城里町大字石塚1428番地の25 城里町役場 税務課 住民税係