

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) 錦江町長	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 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	事業所等移転	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									
				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する。	特別徴収義務者 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							

【提出先】 〒893-2392 鹿児島県肝属郡錦江町城元963番地 錦江町役場 住民税務課 税務チーム係