

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

◎ 用紙が足りない場合は複写、もしくはホームページ上に書式を掲載していますので、御活用ください。

		市使用欄		入力						確認	
		所在地		〒		[][][][]-[][][][]		特別徴収義務者 指定番号		※市区町村ごとに異なります	
		フリガナ						新規		7 [][][][][][][]	
(宛先) 新座市長		名称						担当者 連絡先		所属	
年 月 日提出		法人番号						氏名			
								電話		内線 ()	

所在地 (送付先)	〒	[][][][]-[][][][]	〒	[][][][]-[][][][]
フリガナ	変更前		変更後	
名称	※個人事業主の方は「事業所名」及び「事業主の氏名」を御記入ください		※個人事業主の方は「事業所名」及び「事業主の氏名」を御記入ください	
電話	— (内線)		— (内線)	

変更理由	→ 該当番号に○ (複数可)	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【右欄の1を選択】 ※指定番号を新規に取得する必要があります。 5. 個人事業化【右欄の1を選択】 ※指定番号を新規に取得する必要があります。 6. 給与事務の統合【右欄も記入】 7. 合併による統合【右欄も記入】 8. 分割による変更【右欄も記入】 9. その他 ()	→ 該当番号に○ 統合・分割・合併後の 指定番号	1. 指定番号を新規に取得する。【下欄も記入】 ※別途、給与所得者異動届出書を必ず提出してください。 2. 統合・分割・合併先の指定番号(右上部記載の番号)を使用する。【下欄も記入】 ※別途、給与所得者異動届出書を必ず提出してください。 3. 旧特別徴収義務者の指定番号(右上部記載の番号)を継続使用する。 ※変更前の法人と法人番号が異なる場合、指定番号を新規に取得する必要があります。
	変更日	令和 [] 年 [] 月 [] 日		

統合・分割・合併 される事業所	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地	〒	[][][][]-[][][][]	特別徴収義務者 指定番号	7 [][][][][][][]	※市区町村ごとに異なります
		フリガナ			担当者 連絡先	所属	
		名称	※個人事業主の方は「事業所名」及び「事業主の氏名」を御記入ください		氏名		
		法人番号			電話	内線 ()	
		変更前				市使用欄	