

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

区使用欄

令和 ____年____月____日 提出 (宛先) 大田区長	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														

◆ 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 送付先登録(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。		※市区町村ごとに異なります。
	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。		
	3 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。		

統合・合併・分割される事業所	所 在 地	〒 _____										
	フリガナ											
	名 称											
	電 話 番 号	— — (内線)										
	法 人 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。	