特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

指定番号は必ず記入してください

松伏町使用欄	

____年____月____日
提出

松伏町長宛て

（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		
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
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	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。

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。

指定番号		※市区町村ごとに異なります

3．旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。

指定番号		※市区町村ごとに異なります

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

【提出先】　〒343-0192　松伏町大字松伏2424　松伏町役場　税務課　町民税担当