

指定番号は必ず記入してください

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

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。										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												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。	統合・合併・分割される 事業所	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	
	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													
	3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。		名称													
			電話番号	- - (内線)												
	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】 〒343-0192 松伏町大字松伏2424番地 松伏町役場 税務課 町民税担当