

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

※市町村使用欄			
特別徴収義務者 指 定 番 号		※市町村ごとに異なります	
担当者 連絡先	係		
	氏名		
	電話	— —	

____年____月____日 提出 (宛先) 大月市長	(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。											
		名 称 (氏 名)												
		代表者の 職氏名印												
		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	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	〒 —												
	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													
	指定番号		※市町村ごとに異なります	特別徴収義務者 指定番号													※市町村ごとに異なります

【提出先】 〒401—8601 山梨県大月市大月二丁目6番20号 大月市役所 税務課 市民税担当