

# 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

※市町村使用欄

令和 ____年____月____日 提出  川島町長あて	（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	※市町村ごとに 異なります		
		名称 (氏名)	_____ (印)										担当者 連絡先	係		
		代表者 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 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 _____)	
関係書類送付先 [上記の所在地と 異なる場合に記入]	〒 _____		〒 _____	
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												
	指定番号 _____ ※市町村ごとに 異なります		名称												
	3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。		電話番号	_____ (内線 _____)											
	指定番号 _____ ※市町村ごとに 異なります		法人番号	____	____	____	____	____	____	____	____	____	____	____	____
		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】 〒350-0192 埼玉県比企郡川島町大字下八ツ林 870 番地 1 川島町役場 税務課 課税グループ 電話 049-299-1757 (直通)