

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

【提出先】〒285-8501 千葉県佐倉市海隣寺町97番地  
佐倉市役所 市民税課

|                                              |                    |                |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |    |    |   |              |
|----------------------------------------------|--------------------|----------------|----------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------------|----|----|---|--------------|
| 令和<br>____年____月____日<br>提出<br><br>(宛先) 佐倉市長 | 給与支払者<br>(特別徴収義務者) | 所在地<br>(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<br>指 定 番 号 |    |    |   | ※市町村ごとに異なります |
|                                              |                    | 名 称<br>(氏 名)   |                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 担当者<br>連絡先         | 係  |    |   |              |
|                                              |                    | 代 表 者 名<br>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            | 〒 _____     |                   | 〒 _____     |                   |
| フリガナ             |             |                   |             |                   |
| 名 称              |             |                   |             |                   |
| 電 話 番 号          | — — (内線 )   |                   | — — (内線 )   |                   |
| 関 係 書 類<br>送 付 先 | 〒 _____     |                   | 〒 _____     |                   |

|                     |                                                                                                                                                     |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 変 更 理 由<br>(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。】<br>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<br>指定番号                                    | 1.指定番号を新規に取得する。<br>※ 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<br>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<br>指 定 番 号 |           |  |  |  |  |  |  |  |              |  | ※市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。<br>※ 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 |                    |                    |           |  |  |  |  |  |  |  | ※市町村ごとに異なります |  |              |  |