

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市町村使用欄																						
____年____月____日 提出 (宛先) 印西市長	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。												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)													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	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	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 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)												
	3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。		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】 〒270-1396 印西市大森2364-2 印西市役所 課税課 市民税係