

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

令和 ____年____月____日 提出 (宛先) 秦野市長										市町村使用欄																									
（ 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										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)									
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													
										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 】 〒257-8501 秦野市桜町一丁目3番2号 秦野市役所 市民税課