

# 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

コピーして  
ご利用ください。

※市区町村使用欄										処 理 欄	

令和 ____年 ____月 ____日 提出  (宛 先) さいたま市長	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	0 0 0		※ 市区町村ごとに異なります。		
		名称 (氏名)									担当者 連絡先	所属				
		代表者の 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。
- ◆ 法人番号が変更となる場合は指定番号も変更となります。別途『給与所得者異動届出書』の提出をお願いします。

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。
所在地	〒 _____		〒 _____	
書類送付先	〒 _____	※所在地とは別の住所を書類送付先とする場合のみご記載下さい。	〒 _____	※所在地とは別の住所を書類送付先とする場合のみご記載下さい。
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。	指定番号	0 0 0	※市区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。 ※ 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	0 0 0	※市区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。 ※登記を閉鎖する法人の指定番号は不可。	指定番号	0 0 0	※市区町村ごとに異なります。

統合・合併・分割される 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 指定番号	0 0 0								※市区町村ごとに異なります。