

特別徴収義務者の名称・所在地等の変更届出書

受付印

堺市長 年 月 日 提出	給与 支払者 (特別徴収義務者)	名称 (氏名)	※変更前の名称・所在地を記入してください。										特別徴収義務者 指定番号	
		所在地 (住所)	〒 -										連絡先	所属
		法人番号											氏名	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。

◆ 法人の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				
名称(氏名)				
所在地	〒 -		〒 -	
送付先	〒 -		〒 -	
法人番号				
電話番号	- -		- -	
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. 事業所閉鎖 5. その他() 6. 法人成り【給与所得者異動届出書を提出してください。】 7. 個人事業主変更【給与所得者異動届出書を提出してください。】 8. 給与事務の統合【下欄を記入してください。】 9. 合併による変更【下欄を記入してください。】 10. 分割による変更【下欄を記入してください。】			

統合・合併・分割等後の 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・分割等される 事業所	所在地	〒 -
	2. 統合・合併・分割先等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	
	3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。 ※ご希望に沿えない場合は連絡いたします。 その場合は、給与所得者異動届出書を必ず提出してください。		名称(氏名)	
			法人番号	
	特別徴収義務者 指定番号			電話番号
特別徴収義務者 指定番号		特別徴収義務者 指定番号		※今後、この指定番号は 使用不可となります