

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

◎変更があった場合は、速やかに提出してください。

*コピーしてご利用ください

年 月 日 提出 (宛先) 埼玉県戸田市長	給 (特別徴収義務者) 与 支 払 者	所 在 地 (住 所)	〒 ー										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				
		代表者の 職 氏 名												フリガナ				
		法人番号														電話	ー	ー

- ◆ 代表者のみの変更の場合は、提出不要です。
- ◆ 個人事業主の方が提出する場合は、事業主の個人番号の記載は不要です。

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。
所 在 地	〒 ー	〒 ー
書 類 送 付 先 所 在 地	〒 ー	〒 ー
フ リ ガ ナ		
名 称		
電 話 番 号	ー ー (内線)	ー ー (内線)
変 更 理 由 (該当番号に○)	1. 事務所移転 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	〒 ー									
	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										
	3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。 (旧事業者の権利・義務を承継する場合のみ)											名 称										
	指定番号											電話番号	ー ー (内線)									
	指定番号											法人番号										
	指定番号											特別徴収義務者 指定番号										

【提出先】 〒335-8588 埼玉県戸田市上戸田1丁目18番1号 戸田市役所 市民税課 市民税担当

市 処 理 欄	入 力	確 認