

# 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市区町村使用欄	
---------	--

令和__年__月__日 提出  (宛先) 厚木市長	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・名称を記載してください。										特別徴収義務者 指定番号		※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 職・氏名												氏名		
		個人番号 又は法人番号														

- ◆ 誤読を避けるため、必ずフリガナを記載してください。
- ◆ 代表者のみの変更について、法人は提出不要ですが、個人事業主は提出が必要となります。

変更年月日	年	月	日
-------	---	---	---

事項	変更前 (旧)	※ 変更項目のみ記載してください。	変更後 (新)	※ 変更項目のみ記載してください。
フリガナ				
所在地 (送付先)	〒 -		〒 -	
フリガナ 名称				
電話番号	- - (内線)		- - (内線)	
変更事由 (該当番号に○)	1. 事務所等移転【登記変更有】    2. 送付先変更    3. 社名(名称)変更    4. 法人成り【別途、給与所得者異動届出書の提出が必要です。】 5. 個人事業化【別途、給与所得者異動届出書の提出が必要です。】    6. 給与事務の統合【下欄を記載してください。】 7. 合併による変更【下欄を記載してください。】    8. 分割による変更【下欄を記載してください。】    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)									
			個人番号 又は 法人番号										
	3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。 ※法人番号が変わる場合は、継続使用できません。		特別徴収義務者 指定番号		※市区町村ごと に異なります								
			指定番号		※市区町村ごと に異なります								