

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	課・係		
		代表者 職氏名												氏名		
		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。
- ◆ 代表者のみの変更の場合は、提出不要ですが、個人事業主の場合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	〒 _____										特別徴収義務者 指定番号			※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。		フリガナ														
			名称														
	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継続使用できません。		電話番号	— — (内線)													
			個人番号 又は 法人番号														
	指定番号			指定番号													