特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

※処理事項	年度	年度	年度	

※印の欄は、届出者において記入する必要はありません。

	給与支払者（特別徴収義務者）			特別徴収義務者指定番号	
年　月　日		所在地	郵便番号 －		
		名称		連絡者の係及び氏名並びにその電話番号	係
杉戸町長宛		代表者の職氏名			氏名
		法人番号			電話（　）－　番

◎変更があった場合はすみやかに提出してください。
◎変更する事項のみ記入してください。ただし、法人の代表者のみの変更の場合は提出不要です。
◎誤読を避けるため、フリガナは必ずつけてください。

変更年月日	年　月　日

事項	変更前（旧）	変更後（新）
フリガナ		
所在地（原則、登記上の所在地）	〒	〒
フリガナ		
方書		
フリガナ		
名称		
電話番号		
関係書類送付先（上記所在地と異なる場合に記入してください。）	〒	〒

変更理由（該当の□にレを記入してください。）	
	1.名称変更　□社名変更　□合併による変更（□旧社名の法人は登記上存続し社名変更　□旧社名の法人は登記上解散し合併された）
	□分割による変更　□法人化　□個人事業主変更　□その他（　）
	2.所在地変更　□事務所等が移転(登記簿変更有)　□送付先変更(登記簿変更無)　□その他（　）
	3.その他　□徴収の一本化　□事務所等の廃止　□事業の休止　□事業の廃止　□その他（　）

合併・吸収及び分割の場合に記入してください。	合併・吸収・分割先の名称		特別徴収義務者指定番号	有（　）・無
	合併・吸収・分割後の指定番号		合併・吸収・分割後の納入開始時期	納入書
	1.旧特別徴収義務者の指定番号（　）を継続使用する。 2.合併・吸収・分割先の指定番号（　）を使用する。 3.新規に指定番号を取得する。	理由が2.3.の場合は、給与所得者異動届出書を別途提出してください。	年　月分 納期（　月　日）から納入予定	要・不要

（注）合併の場合は、「給与支払報告・特別徴収にかかる給与所得者異動届出書」も、必ず提出してください。