

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市町村使用欄			
特別徴収義務者 指 定 番 号			※市町村ごとに異なります
	担当者 連絡先	係	
		氏名	
		電話	— —

____年____月____日 提出 (宛先) 笛吹市長	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・名称を記入してください。											
		名 称 (氏 名)												
		代表者の 職氏名												
		法人番号												

◆ 誤読を避けるため、必ずフリガナを記入してください。	変更年月日	年 月 日
◆ 代表者のみの変更の場合は、提出不要です。		

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				
所 在 地 (送 付 先)	〒 —		〒 —	
フリガナ				
名 称				
電 話 番 号	— — (内線)		— — (内線)	
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. 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。												
	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。												
	指定番号											※市町村ごとに異なります	
	3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。												
	指定番号											※市町村ごとに異なります	
統合・合併・分割される 事業所	所 在 地	〒 —											
	フリガナ												
	名 称												
	電話番号	— — (内線)											
	法人番号												
特別徴収義務者 指 定 番 号												※市町村ごとに異なります	

【提出先】 〒406-0031 笛吹市石和町市部809番地1 笛吹市役所 税務課 市民税担当