

※A 4 にコピーしてご使用ください。

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

年 月 日 提出 酒々井町長 宛	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地 (住所)	〒 ー ※届出時点での所在地・名称を記入してください。												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)	(印)												担 当 者 連 絡 先	課・係	
		代 表 者 職 氏 名														氏 名	
		法人番号														電 話	ー ー

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

		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。												
フリガナ																
所 在 地 (送 付 先)	〒 ー			〒 ー												
フリガナ																
名 称																
電 話 番 号	ー ー (内線 ー)			ー ー (内線 ー)												
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(ー)															
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。 <table><tr><td>指定番号</td><td></td><td>※市町村ごと に異なります。</td></tr></table> 3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。 <table><tr><td>指定番号</td><td></td><td>※市町村ごと に異なります。</td></tr></table>			指定番号		※市町村ごと に異なります。	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	〒 ー				
				指定番号		※市町村ごと に異なります。										
				指定番号		※市町村ごと に異なります。										
				フリガナ												
				名 称												
電話番号	ー ー (内線 ー)															
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】 〒285-8510 千葉県印旛郡酒々井町中央台4-11 酒々井町役場 税務住民課 住民税班