特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

◎変更があった場合は、速やかに提出してください。

＊コピーしてご利用ください

年　月　日 提出 （宛先） 埼玉県戸田市長	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地（住所）	〒　－	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）		担当者連絡先	係	
		代表者の職氏名印	㊞		フリガナ 氏名	
		法人番号			電話	－　－

◆　代表者のみの変更の場合は、提出不要です。
◆　個人事業主の方が提出する場合は、事業主の個人番号の記入は不要です。

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。
所在地	〒　－	〒　－
書類送付先所在地	〒　－	〒　－
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。
（旧事業者の権利・義務を承継する場合のみ）

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	
特定徴収義務者指定番号	※市町村ごとに異なります

【提出先】〒335-8588　埼玉県戸田市上戸田１丁目１８番１号　戸田市役所　税務課　市民税担当

市処理欄	入力	確認