

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、すみ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												氏名	フリガナ			
		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。	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																									
	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)		名 称																									
			指定番号																電話番号	-	-	(内線)						
			指定番号																法人番号									

【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 市民税課 市民税担当

市 処 理 欄	入 力	確 認