

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

羽生市長 殿 年 月 提出	() 給与支払者 特別徴収義務者 ()	所在地	〒 — ※ 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											担当者	係	
		代表者の 職氏名												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。

◆ 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	〒 —	〒 —
フリガナ		
名 称		
電 話 番 号	— — (内線)	— — (内線)
フリガナ		
送 付 先	〒 — 電話番号 () -	〒 — 電話番号 () -

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。	統 合 ・ 合 併 ・ 分 割 さ れ る 事 業 所	所在地	〒 —										
	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											
			名 称											
			電話番号	— — (内線)										
			法人番号											
	3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。	特別徴収義務者 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	

【提出先】 〒348-8601 羽生市東6丁目15番地 羽生市役所 企画財務部 税務課 市民税係 TEL:048-561-1121 FAX:048-561-1695