

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市町村使用欄

令和 3年7月1日 提出 (宛先) 木更津市長 様	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地(住所)	〒 XXX - XXXX ※届出時点での所在地・名称を記入してください。 千葉県木更津市朝日X丁目X-X X										特別徴収義務者 指定番号			※市町村ごとに異なります
		フリガナ	カブシキガイシャ マルバツショウジ										担当者 連絡先	係	総務課	
		名称(氏名)	株式会社 ○✕商事											氏名	木更津 一	
		法人番号	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X

- ◆ 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 令和 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)	〒 XXX - YYYY 千葉県木更津市潮見X丁目X X	〒 XXX - XXXX 千葉県木更津市朝日X丁目X-X X
フリガナ	カブシキガイシャ シカクサンカク	カブシキガイシャ マルバツショウジ
名称	株式会社 □△	株式会社 ○✕商事
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。	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														
			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。		指定番号											指定番号			※市町村ごとに異なります

【提出先】 〒292-8501 木更津市朝日三丁目10番19号朝日庁舎 木更津市役所財務部市民税課