

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

令和 ____年____月____日 提出 (宛先) 木更津市長 様														（ 特別徴収義務者 給与支払者 ）		所在地 (住 所)	〒 _____ ※ 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	
フリガナ																		担当者 連絡先	係															
名 称 (氏 名)																			氏名															
法人番号																			電話	— —														

- ◆ 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)		〒 _____														〒 _____																					
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() ※「4.法人成り」及び「5.個人事業化」による変更の場合は、指定番号の新規取得となるため、別途、給与所得者異動届出書の提出が必要となります。																																			
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	〒 _____																			
																	フリガナ																				
																	名 称																				
																	電話番号	— — (内線)																			
																	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】 〒292-8501 木更津市朝日三丁目10番19号木更津市役所朝日庁舎 財務部市民税課