

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市町村使用欄

年 月 日 提出 茨城県 ひたちなか市長 殿	(特別徴収義務者 給与支払者)	所在地(住所)	〒 ー ※届出時点での所在地・名称を記入してください。										指定番号		
		名称(氏名)											担当者 連絡先	係	
		代表者の職氏名												氏名	
		個人番号または法人番号													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

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)	〒 ー	〒 ー
フリガナ		
名称		
電話番号	ー ー (内線)	ー ー (内線)
変更理由 (該当番号に○)	1. 事業所等移転 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。 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 <input type="text"/> <input type="text"/> 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 <input type="text"/> <input type="text"/>	統合・合併・分割される指定番号	所在地	〒 ー							
			フリガナ								
			名称								
			電話番号								
			法人番号								
指定番号											