

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

※「法人番号」は、給与支払者が法人の場合にのみ記載してください。個人事業主の場合は、

 令和 年 月 日提出	<input type="checkbox"/> 北広島市長あて <input type="checkbox"/> 江別市長あて <input type="checkbox"/> 千歳市長あて <input type="checkbox"/> 恵庭市長あて <input type="checkbox"/> 石狩市長あて <input type="checkbox"/> 当別町長あて <input type="checkbox"/> 新篠津村長あて	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地又は住(居)所 〒	フリガナ 名称又は氏名	法人番号	特別徴収義務者 指 定 番 号		
							担 当 者	
							所属課係名	
							氏 名	
						電 話 番 号		
変更年月日			変更事由					
令和 年 月 日から変更する。			<input type="checkbox"/> 名称又は氏名の変更 → ① <input type="checkbox"/> 特別徴収事務の一本化 → ②			<input type="checkbox"/> 所在地又は住(居)所の変更 → ① <input type="checkbox"/> 送付先の指定 → ① <input type="checkbox"/> 合併 → ② <input type="checkbox"/> その他 ()		

①名称、所在地等が変更となる場合は、次の欄にも記載してください。

	変更前 (変更項目のみ記載)	変更後 (変更項目のみ記載)
所在地又は住(居)所	〒	〒
フリガナ 名称 又は氏名		
電 話 番 号		

◎その他の連絡事項がある場合は、次の欄に記載してください。

連 絡 事 項	
------------------	--

②合併、特別徴収事務の一本化の場合は、次の欄にも記載してください。

	合併(一本化)後の事業所	貴社以外の合併(一本化)元事業所(わかる場合は記載してください。)
特 別 徴 収 義 務 者 指 定 番 号	<input type="checkbox"/> 新規取得を希望する。 <input type="checkbox"/> [] を使用する。	
所在地又は住(居)所	〒	〒
フリガナ 名称 又は氏名		
電 話 番 号		

※今後利用する特別徴収義務者指定番号が、今まで利用していた指定番号と変更になる場合は、給与所得者異動届出書も併せて提出してください。

※代表者のみの変更の場合、この届出は不要です。
 ※この届出書を提出しても、法人市民税の異動届を提出したことはありません。別途手続が必要です。