特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

令和　年　月　日 大竹市長様	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地（住所）	〒	特別徴収義務者指定番号		
		名称（氏名）		担当者連絡先	所属	
		法人番号又は個人番号			氏名	
					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。

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	〒	〒
フリガナ		
名称		
電話番号		
フリガナ		
送付先	〒	〒
フリガナ		
送付先名称		

変更理由（該当番号に○）	1. 所在地変更　2. 送付先変更　3. 社名(名称)変更 4. 法人化　5. 個人事業化　6. 給与事務の統合 7. 合併による変更　8. 分割による変更 9. その他（　　） ※変更理由が4～8に該当し、現在特別徴収している従業員がいる場合は、原則として「給与所得者異動届出書」の提出が必要です。	特別徴収義務者指定番号について	1. 現在の指定番号を継続して使用する。 ※消滅会社の指定番号を引き継ぐことはできません。 2. 統合・合併・分割先の指定番号を使用する。 →下欄に使用する指定番号を記載してください。 3. 新規に指定番号を取得する。 →下欄に法人番号を記載してください。

【 提出先 】

大竹市市民生活部税務課市民税係（〒739－0692　広島県大竹市小方1丁目11番1号　電話:0827-59-2128）