

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 (宛先) 鴻巣市長	給与支払者 (特別徴収義務者)	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	
		名 称 (氏 名)											担当者 連絡先	係						
		代表者の 職氏名												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	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(_____)			

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											※市町村ごとに異なります			
	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											※市町村ごとに異なります			
	合併前後で法人番号が異なる場合 1. か2. を選択してください。3. は選択できません。														
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】 〒365—8601 鴻巣市中央1番1号 鴻巣市役所財務部税務課特別徴収担当