

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

区使用欄	送付先	書(入)	検査
	有 無	/	/

____年 ____月 ____日 提出 (宛先) 港区 長	() 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			※区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														

◆ 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(登録・変更・削除) 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。】	

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 (転勤者) (有・無)	所在地 〒 _____
	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。	フリガナ _____
	指定番号 _____ ※区市町村ごとに異なります。	名称 _____
	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 _____ ※区市町村ごとに異なります。	電話番号 — — (内線)
		法人番号 _____
	特別徴収義務者 指定番号 _____	_____ ※区市町村ごとに異なります。