特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

※市町村処理欄	

矢板市長　様 令和　年　月　日提出	給与支払者（特別徴収義務者）	住所（居所）又は所在地	〒　－
		フリガナ	
		氏名又は名称	
		代表者の職氏名	
		個人番号又は法人番号	

特別徴収義務者指定番号		※市町村ごとに異なります。
担当者連絡先	課・係	
	担当者名	
	電話	－　－ 内線（　）

◆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。　　◆変更項目のみご記入ください。

変更年月日	令和　年　月　日

変更事項	変更前（旧）	→	変更後（新）
フリガナ			
所在地（送付先）	〒　－		〒　－
フリガナ			
氏名又は名称			
変更理由	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（　）		

変更理由**６・７・８**を選択した場合、下欄をご記入ください。

統合・合併・分割後の指定番号	
	□ 指定番号を新規に取得する。 ※別途、給与所得者異動届出書の提出が必要です。
	□ 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の提出が必要です。 指定番号　※市町村ごとに異なります。
	□ 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。

統合・合併・分割される事業所			
	住所（居所）又は所在地	〒　－	
	フリガナ		
	氏名又は名称		
	代表者の職氏名		
	個人番号又は法人番号		
	特別徴収義務者指定番号	※市町村ごとに異なります。	電話番号　－　－ 内線（　）

【提出先】　〒３２９－２１９２　矢板市本町５番４号　　矢板市 税務課 市民税担当