

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

◎事業所の所在地・名称等の変更があった場合は、すみやかに提出してください。

市 処 理 欄	入 力											確 認	

年 月 日 浦安市長 宛	給 与 支 払 者	所在地	〒 ※届出時点の所在地・名称等を記入してください。										特別徴収義務者 指 定 番 号	5									
		フリガナ												担 当	部 署								
		名 称											氏 名										
		代表者の職氏名											電話番号										
		法人番号(法人)または 個人番号(個人事業主)																					

	変 更 前										変 更 後											
所 在 地	〒										〒											
所在地以外の 送付先設定・変更	※書類の送付について上記所在地以外の場所を希望される場合に記入してください。																					
	所在地										〒										電 話 番 号	
フリガナ 名 称																						
電 話 番 号																						
変 更 年 月 日	年 月 日										年 月 日											
変更理由(該当番号に○)	① 所在地 ② 名称 ③ 送付先 ④ 給与事務の統合 ⑤ 合併 ⑥ 分割 ⑦ その他 ()																					

★上記変更理由において、4、5、6に該当する場合は下欄を記入してください。

統合・合併・分割後の指定番号(下記該当番号に○)											統合・合併・分割される事業所															
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。											指定番号	5										電話番号				
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。											所在地		〒													
指定番号		5		※市区町村ごとに異なります							フリガナ															
③ 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。											名 称															
指定番号		5		※市区町村ごとに異なります							法人番号															

<ご注意>・名称には誤読を避けるため、必ずフリガナを記入してください。
 ・代表者の変更のみであれば、届出の必要はありません。
 ・合併などにより特別徴収義務者指定番号が変更になる給与所得者がいる場合は、本書に加えて給与所得者異動届出書の提出も必要となります。