

# 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

____年__月__日 提出  習志野市長 宛て	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。										処理事項		処理日		チェック	
		名称(氏名)											特別徴収義務者 指定番号					※市町村ごとに異なります
		代表者の職氏名											担当者 連絡先	係				
		法人番号														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。
- ◆ 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。	統合・合併・分割される 事業所	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	-----									
			名称										
	3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。		電話番号	_____				_____				(内線 _____)	
			指定番号					※市町村ごとに異なります					
指定番号					※市町村ごとに異なります								
	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】〒275-8601 千葉県習志野市鷺沼 2丁目1番1号 習志野市役所 市民税課