特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

吉川市処理欄	入力	確認

（記入例）

××年○○月△△日提出

（宛先）　吉川市長

給与支払者（特別徴収義務者）

所在地（住所）	〒 012 — 3456　※ 届出時点での所在地・名称を記入してください。 ○○県××市△△1−2−3
名称（氏名）	株式会社　○×商事
代表者職氏名	代表取締役　特徴　太郎
法人番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

特別徴収義務者指定番号	1234567	※市町村ごとに異なります
担当者連絡先	係	人事課人事労務係
	氏名	特徴　花子
	電話	000 — 000 — 0000

◆ 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	マルマルケンバツバツシサンカクサンカク	マルマルケンバツバツシシカクシカク
所在地（送付先）	〒 012 — 3456 ○○県××市△△1−2−3	〒 654 — 3210 ○○県××市□□1−2−3
フリガナ	カブシキガイシャ　マルバツショウジ	マルバツフドウサン　カブシキガイシャ
名称	株式会社　○×商事	○×不動産　株式会社
電話番号	000 — 000 — 0000（内線　）	111 — 111 — 1111（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

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 】 〒342−8501　埼玉県吉川市きよみ野一丁目1番地　吉川市役所　総務部課税課市民税係