

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書											市町村使用欄						
令和  ____年____月____日  提出  (宛先) 清瀬市長	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。										特別徴収義務者 指 定 番 号				※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 職 氏 名												氏名			
		法人番号													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	令和 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				
	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し、年 月 から納入予定。																
	指定番号											※市町村ごと に異なります					
	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】 〒204—8511 清瀬市中里五丁目842番地 清瀬市市民環境部課税課市民税係