

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市町村使用欄

年 月 日 提出 (宛先) 日南町長	給(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		
		代表者の職氏名印												氏名		
		法人番号														

◆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	〒 -										特別徴収義務者指定番号			※市町村ごとに異なります
	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														
	3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。		名称														
			電話番号	- - (内線)													
			法人番号														
	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															

【提出先】 〒689-5292 鳥取県日野郡日南町霞800 日南町役場 住民課税務室