

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書 (代表者の変更のみの場合は提出不要です)

年 月 日 提出 越谷市長宛	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												フリガナ 氏名	
		法人番号													電話

- ◆ 所在地・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。
- ◆ 法人番号欄には代表者個人の個人番号は記入しないでください。

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										
	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 <input type="text"/> ※市町村ごとに異なります		電話番号	- - (内線)									
	指定番号 <input type="text"/> ※市町村ごとに異なります		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】 〒343-8501 埼玉県越谷市越ヶ谷四丁目2番1号 越谷市役所 市民税課

※この届出を提出しても、法人市民税に関する手続は別途必要となります。

市役所 処理欄	<input type="checkbox"/> 控え返送 / (会社・関与先) <input type="checkbox"/> 同封物あり (給報・異動届・特切・納特)
------------	--