

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

※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。※届出者が法人の場合で、変更箇所が「代表者氏名」のみの場合は、届出不要です。

那珂川市長殿 令和 年 月 日 提出	給与支払者 (特別徴収義務者)	住所又は所在地 〒 -	特別徴収義務者 指 定 番 号	連絡先 ※必ず記入を お願いします。	所属 氏名 電話 () -
		フリガナ			
		氏名又は名称			
		代表者			
		個人番号(マイナンバー) 又は法人番号			

※変更が生じる箇所のみ、記載してください。

事 項	変 更 前	変 更 後
住所又は所在地	〒 -	〒 -
フリガナ		
氏名又は名称		
電 話	() -	() -
個人番号(マイナンバー) 又は法人番号		
送 付 先	〒 -	〒 -
方 書		
納付書の送付	要 ・ 不 要	要 ・ 不 要

変 更 理 由	1 所在地変更 2 名称変更 3 分割 4 法人化 5 合併(新設合併、吸収合併) 6 給与事務統合 7 送付先変更 8 その他()	さ れ る 事 業 所 分 割	住所又は所在地 〒 -
			フリガナ
			氏名又は名称
			電話番号
変更年月日	令和 年 月 日		個人番号(マイナンバー)又は法人番号
備 考			特別徴収義務者指定番号

指定番号が切り替わる場合は何月分から新番号を使用するか右記に記入のうえ、原則として「給与所得者異動届出書」も提出してください。

旧事業所(指定番号:)では、	月分まで納入
新事業所(指定番号:)では、	月分から納入