

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

										市役所使用欄		納・義・軽・事・法 ()				処 理	
												資・軽・特・法・事					
令和	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		
年 月 日		名 称 (氏 名)											担当者 連絡先	係			
提出		代 表 者 職 氏 名												氏名			
柏 市長 あて		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				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(登記簿変更有) 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										
												名 称										
												電話番号	— — (内線)									
												法人番号										
												特別徴収義務者 指定番号										
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	

【提出先】 〒277-8505 千葉県柏市柏五丁目10番1号 柏市財政部 市民税課 特別徴収担当