特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

令和 年　月　日 提出 (宛先)　龍ケ崎市長	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	－　－	

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．給与事務の統合　5．合併による変更　6．分割による変更　7．その他（　）	

変更理由４・５・６の場合は，下欄の記入もお願いします。

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。

※(　　)月分(翌月10日納期限)から使用

2．統合・合併・分割先の指定番号を使用する。

※(　　)月分(翌月10日納期限)から使用

指定番号		※市町村ごとに異なります

給与所得者異動届出書を提出してください

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

→ **確認のため連絡することがあります**

統合・合併・分割される事業所

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

◆ 誤読を避けるため，必ずフリガナを記入してください。
◆ 法人で代表者のみの変更の場合は，提出不要です。なお，個人事業主の方で代表者が変更された場合は指定番号が変更になりますのでご提出ください。
◆ この届出書を提出されましても，法人市民税の異動届出書を提出したことにはなりませんのでご注意ください。
◆ 合併・分社等の場合は，必要に応じて給与所得者異動届出書も併せてご提出ください。

処理欄		

※特別徴収に関する各種届出書の様式は龍ケ崎市公式ホームページからダウンロードできます。