特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

一関市長　様 令和　年　月　日提出	給与支払者 （特別徴収義務者）	フリガナ		特別徴収義務者 指定番号		
		名称 （氏名）		法人番号		
		所在地 （住所）	〒	担当者	所属	
					氏名	
					電話番号	

◎変更があった部分のみお書きください。

	事項	変更前	変更後	変更日
変更事項	フリガナ 名称 （氏名）			年　月　日
	所在地 （住所）	〒	〒	年　月　日
	電話番号			年　月　日

変更理由	□ ① 社名変更　□ ② 所在地変更（登記変更有）　□ ③ 給与事務担当部署等の移転（登記変更無） □ ④ 給与事務の統合　□ ⑤ 法人化、または個人事業化　□ ⑥ 分割 □ ⑦ 合併（消滅会社の指定番号【　　】）□ ⑧ その他〔　　〕 ◆④～⑦に該当の場合は、原則として「給与所得者異動届出書」の提出が必要です。
特別徴収義務者指定番号について	□ 現在の指定番号を継続して使用する（新設合併の場合は新設会社が消滅会社の指定番号を引き継ぐことはできません） □ 新給与支払者の指定番号【　　】を使用する ⇨「給与所得者異動届出書」の提出が必要です。 □ 新規に指定番号を取得する ⇨「給与所得者異動届出書」の提出が必要です。 ◆変更理由⑤の場合や新設合併の場合は「新規事業所」となりますので、新規に指定番号を取得します。

《送付先の指定》 特別徴収関係書類の送付先を上記以外の事業所、会計事務所等に指定する場合は、下記にご記入ください。

送付先指定	フリガナ 名称 （氏名）	
	所在地 （住所）	〒
	電話番号	

市記入欄

※誤読をさけるため、必ずフリガナをつけてください。
※個人事業主の場合、法人番号欄は記入不要です。
※法人の代表者のみの変更は届出不要です。