

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

c年x月△日 提出 (宛先) 小山市長	給与特別徴収義務者 と支払者	所在地 (住所)	〒323-8686 ※届出時点での所在地・名称を記入してください。 小山市中央町1-1-1										特別徴収義務者 指 定 番 号	123456			※市町村ごと に異なります		
		名 称 (氏 名)	(株) 小山										担当者 連絡先	係	総務				
		代表者の 職氏名	代表取締役 小山 太郎											氏名	中央 花子				
		法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0		1	2	3	電話	0285	-

◆ 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 令和0 年 x 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	〒 -										〒 -											
フリガナ																						
名 称																						
電 話 番 号	- - (内線)										- - (内線)											
通知送付先 [所在地と異なる場合 住所を記入して下さい] (受取方法に○)	特別徴収義務者用 書面 ・ 電子	〒 -										特別徴収義務者用 書面 ・ 電子	〒 323 - 8686 小山市中央町1-1-1									
	納税義務者 書面 ・ 電子	E-mail ()										納税義務者 書面 ・ 電子	E-mail ()									
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 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. 通知受け取り方法変更 10. 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														
	指定番号											名 称														
	3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。 ※法人番号が変更になる場合は、指定番号を継続使用することはできず、新規に取得することになります。											電話番号	- - (内線)													
	指定番号											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】 〒323-8686 小山市中央町1丁目1番1号 小山市役所 市民税課 市民税係