

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

※市使用欄

令和 ____年____月____日 提出 (宛先) 伊勢崎市長	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			
		代表者の 職氏名印												氏名			
		法人番号															

- ◆ 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 ____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)																										
法人番号																												

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()
 ※以下に該当する場合は、別途、給与所得者異動届出書を必ず提出してください。
 法人化 / 個人事業化 / 統合・合併・分割により、新たに指定番号を取得 / 総合・合併・分割先の指定番号を使用

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。 ※ 合併により新法人となる(法人番号が変わる)場合、指定番号を新規に取得してください。	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																									
	3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。		電話番号	— — (内線)																								
			法人番号																									
指定番号														特別徴収義務者 指定番号														※伊勢崎市の指定番号は 8桁です。

【提出先】 〒372-8501 群馬県伊勢崎市今泉町二丁目410番地 伊勢崎市役所 財政部市民税課 個人市民税係