

# 特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

市町村使用欄

令和 年 月 日 提出  (宛先) 町田市長	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													氏名		
		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

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 (該当理由選択)

事業所等移転  
  送付先変更  
  社名(名称)変更  
  法人成り  
  個人事業化  
  給与事務の統合【下欄を記入してください。】  
 合併による変更【下欄を記入してください。】  
 分割による変更【下欄を記入してください。】  
 その他( )

統合・合併・分割後の指定番号

該当する項目を選択してください。

○ 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。

指定番号		※市町村ごとに異なります
------	--	--------------

○ 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
------	--	--------------

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

【提出先】 〒194-8520 町田市森野2丁目2番22号 町田市役所 財務部市民税課 特別徴収係