

記入例

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 元年 10 月 1 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)	〒 252-0239 ※届出時点での所在地・名称を記入してください。 相模原市中央区中央1-50-3										特別徴収義務者 指定番号	61234567	※市町村ごとに異なり	
		名称 (氏名)	花形産業 株式会社										担当者 連絡先	係	総務課	
		代表者の 職氏名	花形 三郎											氏名	特別 太郎	
		法人番号	9	2	3	4	5	6	7	8	9	0		1	2	3

◆ 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 元年 10 月 1 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	トウキョウトマチダシモリノ	カナガワケンサガミハラシチュウオウクチュウオウ
所在地 (送付先)	〒 194-8520 東京都町田市森野2-2-22	〒 252-0239 神奈川県相模原市中央区中央1-50-3
フリガナ	カブシキガイシャ マチダシミンサンギョウ	ハナガタサンギョウ カブシキガイシャ
名称	株式会社 町田市民産業	花形産業 株式会社
電話番号	042-722-3111 (内線)	042-724-2114 (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。	<input type="radio"/> 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	〒 194-8520 東京都町田市森野2-2-22													
	<input checked="" type="radio"/> 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	カブシキガイシャ マチダシミンサンギョウ													
	<input type="radio"/> 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。		名称	株式会社 町田市民産業													
	指定番号		61234567	電話番号	042-722-3111 (内線)												
	指定番号			法人番号	9	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
				特別徴収義務者 指定番号	60123456										※市町村ごとに異なり		

【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