

# 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

										市町村使用欄		税L①	EAD①	税L②	EAD②		
										____年 ____月 ____日 提出 (宛先) 森町長							
〒 ____ - ____ - ____ ※届出時点での所在地・名称を記入してください。										担当者 連絡先		係					
名称 (氏名) _____ (印)												氏名					
代表者 職氏名 _____												電話		____ - ____			
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	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(____)	

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											
	3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。											名称											
	指定番号									※市町村ごとに異なります		電話番号	____ - ____ - ____ (内線 ____)										
	指定番号									※市町村ごとに異なります		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】 〒437-0293 静岡県周智郡森町森2101-1 森町役場税務課町民税係 電話 0538-85-6308