

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市町村使用欄

年 月 日 提出 (宛先) 益子町長	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地 (住所)	〒 ー ※ 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	所属		
		代表者の 職 氏 名												氏名		
		法人番号													電話	内線 ()

◆ 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	〒 ー		〒 ー	
フリガナ				
名 称				
電 話 番 号	ー ー (内線)		ー ー (内線)	
書類送付先 (上記以外の場所を 希望する場合のみ)	〒 ー		〒 ー	

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 ()
※「4. 法人成り」及び「5. 個人事業化」による変更の場合は、指定番号の新規取得となるため、別途、給与所得者異動届出書の提出が必要となります。

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	〒 ー																				
	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																					
												電話番号	ー ー (内線)																				
												法人番号																					
										指定番号											※市町村ごと に異なります	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] 〒321-4293 栃木県芳賀郡益子町大字益子2030 益子町役場 総務部税務課町民税係