

# 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) 太田市長	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	所属		
		代表者の 職氏名												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	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。	
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○)	※6～8の統合・合併・分割の場合は下欄への記入をしてください。4～8に該当の場合は「給与所得者異動届」の提出が必要です。 1. 所在地変更(登記変更有) 2. 送付先変更(給与事務担当部署等の移転・登記変更無) 3. 社名(名称)変更 4. 法人化 5. 個人事業化 6. 給与事務の統合 7. 合併による変更 8. 分割による変更 9. その他( )				

※変更理由が6～8に該当の場合はこちらへの記入もお願いします

統合・合併・分割後の指定番号		統合・合併・分割される事業所										
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。  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。  特別徴収義務者指定番号 <input type="text"/> ※市町村ごとに異なります ※合併時に存続会社が消滅会社の指定番号を継続使用することはできません。		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】 〒373-8718 群馬県太田市浜町2番35号 太田市役所 総務部 市民税課