特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

○○年 ○月 ○日 提出 津南町長 宛て	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地（住 所）	〒949-8292 新潟県中魚沼郡津南町大字下船渡○○○番地	特別徴収義務者指定番号		○○○○○○○
		名 称（氏 名）	株式会社 津南町	担当者連絡先	係	給与担当
		代表者の職氏名印	代表取締役 津南 太郎 印		氏名	津南 次郎
		法人番号	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○		電話	０２５（○○○）○○○○

◎変更があった場合、すみやかに提出してください。ただし、代表者のみの変更の場合は提出不要です。
◎以下は変更箇所のみご記入ください。また、誤読を避けるため、必ずフリガナをご記入ください。

変更年月日	△△年 △△月 △△日

	変 更 前 （旧）	変 更 後 （新）
所 在 地	〒	〒
フリガナ		
名 称	津南町 株式会社	株式会社 津南町
書類送付先 送付先が所在地と異なる場合、記入してください。	〒	〒
電話番号	（ ）	（ ）

変更事由（該当事由に○をつけてください。）

1. 名称変更　2. 所在地変更　3. 送付先設定・変更　4. 合併・吸収・分割
5. その他（ ）

※変更事由が「4.合併・吸収・分割」の場合、下欄を記入してください。

合併・吸収・分割先の事業所	名 称		特別徴収義務者指定番号	
合併・吸収・分割後の指定番号			合併・吸収・分割後の納入開始時期	
1. 旧特別徴収義務者の指定番号〔 〕を継続して使用する。 2. 合併・吸収・分割先の指定番号〔 〕を使用する。 3. 新規に指定番号を取得する。 **※理由が 2 または 3 の場合、転勤の「給与所得者異動届出書」を、対象者 1 人につき 1 枚ずつ提出してください。**			月分（ 月 日納期限分）から、 指定番号〔 〕で納入	

※この変更届出書は、個人住民税の特別徴収用です。法人住民税の異動届出書とは異なりますので、ご注意ください。