

# 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) 牛久市長	(特別徴収義務者 給与支払者)	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	係		
		代表者 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。
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. 給与事務の統合【下欄を記入してください。】 5. 合併による変更【下欄を記入してください。】    6. 分割による変更【下欄を記入してください。】    7. 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。	指定番号 _____ ※市町村ごとに異なります
	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。	指定番号 _____ ※市町村ごとに異なります
	3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。	指定番号 _____ ※市町村ごとに異なります

統合・合併・分割される 事業所	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		

※特別徴収に関する各種届出書の様式は牛久市公式ホームページからダウンロードできます。

【提出先】 〒300-1292 牛久市中央3丁目15番地1 牛久市役所総務部税務課市民税グループ