

# 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  鶴ヶ島市長	（ 特別徴収義務者 給与支払者 ）	所在地	〒 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	
		氏名 又は 名称			担当者 連絡先	所属	
		法人番号				氏名	
				電話	ー ー 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。	
フリガナ			
所在地 (送付先)	〒 ー	〒 ー	
フリガナ			
名称			
電話番号	ー ー (内線 )		ー ー (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。 ※給与所得者異動届出書を別途提出してください。		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。 ※給与所得者異動届出書を別途提出してください。			フリガナ		
	指定番号	<input type="text"/>		名称		
	3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。			電話番号	ー ー (内線 )	
	指定番号	<input type="text"/>		法人番号		
統合・合併・分割後の納入開始時期	年 月分 ( 月 日納期分)	納入書	要・不要	特別徴収義務者 指定番号	※市町村ごとに異なります	
統合・合併・分割後の納入開始時期		年 月分 ( 月 日納期分)	納入書	要・不要	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】 〒350-2292 埼玉県鶴ヶ島市大字三ツ木16番地1 鶴ヶ島市役所 総務部 税務課 市民税担当