

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

提出先

前橋市役所 市民税課 特別徴収係
〒371-8601 前橋市大手町二丁目12番1号

(宛先) 前橋市長 年 月 日 提出	(特別 給別 与徴 収義 務者)	所 在 地	〒 - ※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								※前橋市の指定 番号は7桁です			
		フリガナ											担当者 連絡先	所属										
		氏名又は 名称												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。
- ◆個人事業の場合は、代表者のみの変更でも提出してください。
- ◆送付先・電話番号変更以外の届出は、登記簿(写しで可)の添付をお願いします。

		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	〒 -				〒 -			
フリガナ								
氏名又は名称								
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 法人化 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()							
	※以下に該当する場合は、別途、給与所得者異動届出書を必ず提出してください。 法人化 / 個人事業化 / 統合・合併・分割により、新たに指定番号を取得 / 統合・合併・分割先の指定番号を使用							

統合・合併・分割先(該当番号に○)	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。 ※合併により新法人となる(法人番号が変わる)場合、指定番号を新規に取得してください。										統合・合併・分割される事業所	所 在 地	〒 -																
	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																	
												氏名又は 名称																	
	指定番号											- - (内線)																	
												電話番号																	
	3 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。											法人番号	- - - - - - - - - - - - - - - -																
指定番号										特別徴収義務者 指定番号										※前橋市の指定番号は7桁です									

前橋市処理欄	入力	照合	法人	固定	変更箇所			
					所在地	名称	電話	送付先

コピーしてご利用ください。