

## 特別徴収義務者の名称・所在地等異動届出書

◎異動があった場合にはすみやかに提出してください。

|                                      |                    |            |                              |  |  |  |  |  |  |  |            |   |    |    |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------|--------------------|------------|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|------------|---|----|----|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 令和      年      月      日<br><br>塩尻市長様 | 給与支払者<br>(特別徴収義務者) | 所在地        | 〒<br>※届出時点での名称・所在地を記入してください。 |  |  |  |  |  |  |  | 特別徴収義務者番号  |   |    |    |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                      |                    | 氏名又は<br>名称 |                              |  |  |  |  |  |  |  | 担当者<br>連絡先 | 係 |    |    |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                      |                    |            | 法人番号                         |  |  |  |  |  |  |  |            |   | 氏名 |    |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                      |                    |            |                              |  |  |  |  |  |  |  |            |   |    | 電話 | (            ) - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※横印（ゴム印）押印可

- ◆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。  
◆名称又は、法人登記上の住所が変更した場合は、必ず登記簿の写しを添付してください。

|       |                         |
|-------|-------------------------|
| 変更年月日 | 令和      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<br>(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<br>(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※    7. 合併による変更※<br>8. 分割による変更※    9. その他( )    ※2.6.7.8 の場合は下欄をご記入ください。 |     |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |                            |                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> 送付先<br>(法人番号・指定番号は記入不要です。)<br><br><input type="checkbox"/> 統合・合併・分割<br>される事業所 | 所 在 地                                                                                                                                              | 〒 ー |  |  |  |  |  |  |  |  |                              | 統合・合併・分割<br>後に使用する<br>指定番号 | 1 指定番号を新規に取得する。<br><br>2 統合・合併・分割先の指定番号を使用する。<br>指定番号 _____<br><br>3 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。<br>指定番号 _____<br><br>※1、2の場合は、給与所得者異動届出書もご提出ください。<br>※合併時に新設会社が消滅会社の指定番号を引き継ぐことはできません。 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                        | フリガナ                                                                                                                                               |     |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |                            |                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                        | 名 称                                                                                                                                                |     |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |                            |                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                        | 電 話 番 号                                                                                                                                            |     |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |                            |                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                        | 法 人 番 号                                                                                                                                            |     |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |                            |                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 特別徴収義務者<br>指 定 番 号                                                                                     |                                                                                                                                                    |     |  |  |  |  |  |  |  |  |                              |                            |                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |