特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

◎ 用紙が足りない場合は複写、もしくはホームページ上に書式を掲載していますので、御活用ください。

市使用欄	入力		確認	

↑市使用欄

（宛先）　新座市長

____年 ____月 ____日提出

（特別徴収義務者）給与支払者

所在地	〒□□□－□□□□ **変更後**
フリガナ	
名称	※個人事業主の方は「事業所名」及び「事業主の氏名」を御記入ください
法人番号	□□□□□□□□□□□□□

特別徴収義務者指定番号	※市区町村ごとに異なります	新規 7□□□□□□
担当者連絡先	所属	
	氏名	
	電話	－　－　内線（　）

	変更前	変更後
所在地（送付先）	〒□□□－□□□□	〒□□□－□□□□
フリガナ		
名称	※個人事業主の方は「事業所名」及び「事業主の氏名」を御記入ください	※個人事業主の方は「事業所名」及び「事業主の氏名」を御記入ください
電話	―　―　（内線　）	―　―　（内線　）

変更日　令和　　年　　月　　日

変更理由

→該当番号に○（複数可）

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【右欄の１を選択】
※指定番号を新規に取得する必要があります。
5．個人事業化【右欄の１を選択】
※指定番号を新規に取得する必要があります。
6．給与事務の統合【右欄も記入】
7．合併による統合【右欄も記入】
8．分割による変更【右欄も記入】
9．その他（　）

統合・分割・合併後の指定番号

→該当番号に○

1．指定番号を新規に取得する。【下欄も記入】
※別途、給与所得者異動届出書を必ず提出してください。

2．統合･分割･合併先の指定番号（右上部記載の番号）を使用する。【下欄も記入】
※別途、給与所得者異動届出書を必ず提出してください。

3．旧特別徴収義務者の指定番号（右上部記載の番号）を継続使用する。
※変更前の法人と法人番号が異なる場合、指定番号を新規に取得する必要があります。

統合・分割・合併される事業所

（特別徴収義務者）給与支払者

所在地	〒□□□－□□□□ **変更前**
フリガナ	
名称	※個人事業主の方は「事業所名」及び「事業主の氏名」を御記入ください
法人番号	□□□□□□□□□□□□□

特別徴収義務者指定番号	※市区町村ごとに異なります	7□□□□□□
担当者連絡先	所属	
	氏名	
	電話	－　－　内線（　）

市使用欄

新座市
R4年度

【提出先】　〒352-8623　新座市野火止1丁目1番1号　新座市役所財政部課税課　電話 048-424-9601