

# 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
------	----	--	--	--	--	--	--	--	--	----

(宛先) 新座市長 R 年 月 日 提出	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地	〒					特別徴収義務者指定番号	※市区町村ごとに異なります									
		フリガナ	<h1>変更後</h1>					新規	7									
		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					担当者連絡先	所属				
		法人番号											氏名					
						電話	内線 ( )											

所在地 (送付先)	〒	<h1>変更前</h1>					〒	<h1>変更後</h1>												
フリガナ	※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													
名称																				
電話	— (内線 )						— (内線 )													

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。	変更日 令和 年 月 日
------	----------------	--	----------------	----------	--	--------------

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	〒					特別徴収義務者指定番号	7	※市区町村ごとに異なります							
		フリガナ	<h1>変更前</h1>					担当者連絡先	所属								
		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					氏名				
		法人番号											電話	内線 ( )			
											市使用欄						

新座市 R8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