

# 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市町村使用欄	入力	点検	

令和 ____年____月____日 提出  (あて先) 川口市長	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地 (住所)	〒 _____ ※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		
		名称 (氏名)												担当者 連絡先	係			
		代表者の 職氏名													氏名			
		法人番号																

- ◆ 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。	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 (送付先)	〒 _____		〒 _____	
フリガナ				
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。 ※ 別途、給与所得者異動届出書を必ず提出してください。	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														
		名称														
		電話番号	— — (内線)													
		3. 現在の特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。	法人番号													
			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】 〒332-8601 川口市青木2丁目1番1号 川口市役所理財部市民税課