特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市町村使用欄	

平成
＿＿年＿＿月＿＿日
提出

(宛先)　葉山町長

給与支払者（特別徴収義務者）		
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。	
名称(氏名)	㊞	
代表者職氏名		
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
担当者連絡先	係	
	氏名	
	電話	－　　－

◆ 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	平成　　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。
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。

指定番号		※市町村ごとに異なります

3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。

指定番号		※市町村ごとに異なります

統合・合併・分割される事業所

所在地	〒　　－	
フリガナ		
名称		
電話番号	－　　－　　(内線　　)	
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】 〒240－0192 神奈川県三浦郡葉山町堀内2135番地　葉山町役場 総務部 税務課 町民税係