

# 特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

※守谷市 使用欄	入力		確認		
-------------	----	--	----	--	--

◎変更があった場合は、すみやかに提出してください。

年 月 日  守谷市長 あて	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地	〒 _____ ※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				
		名 称 (氏 名)											担当者の 連絡先	係			
		法人番号															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	年 月 日
-------	-------

事 項	変 更 前 (旧)	事 項	変 更 後 (新)
フリガナ		フリガナ	
所在地 (送付先)	〒 _____	所在地 (送付先)	〒 _____
フリガナ 名 称		フリガナ 名 称	
電話番号	( ) _____	電話番号	( ) _____

変更事由	1. 所在地移転    2. 送付先変更 (特別徴収事務取扱先の変更)    3. 社名(名称)変更    4. 合併・統合 (下欄を記入してください。)    5. 分割 (下欄を記入してください。)    6. その他(
------	---

統合・合併・ 分割後の 指 定 番 号	<input type="checkbox"/> 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。)	統合・合併・ 分割される 事 業 所	所在地	〒 _____										
	<input type="checkbox"/> 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											
	<input type="checkbox"/> 旧特別徴収義務者の指定番号 [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] を継続使用する。		名 称											
			電話番号											
			法人番号											
		特別徴収義務者指定番号												

【提出先】 〒302-0198 茨城県守谷市大柏950番地の1 守谷市役所 税務課 市民税グループあて