特別徴収義務者の所在地 ・ 名称等変更届出書

◎変更があった場合は，すみやかに提出してください。

※守谷市使用欄	入力		確認		

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。
名称（氏名）		印
法人番号		

特別徴収義務者指定番号		
担当者の連絡先	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	年　月　日

事項	変更前（旧）
フリガナ	
所在地（送付先）	〒　－
フリガナ	
名称	
電話番号	（　　）　－

事項	変更後（新）
フリガナ	
所在地（送付先）	〒　－
フリガナ	
名称	
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	
	□ 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。）
	□ 旧特別徴収義務者の指定番号 □□□□□ を継続使用する。

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	（　　）　－
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