

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

		市町村使用欄										他税目	あり（・固定 ・軽自 ・法人 ） なし					
												送付先設定	あり（変更要 変更不要） なし					
____年____月____日 提出		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	
(宛先) 小平市長		名 称 (氏名)											担当者 連絡先	係				
		代表者の 職 氏 名												氏名				
		法人番号																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) ※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【下欄も記入してください。】 7. 合併による変更【下欄も記入してください。】 8. 分割による変更【下欄も記入してください。】 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、退職・転勤する方（税額0円の方も含む）の給与所得者異動届出書を提出してください。	統合・合併・分割前の 旧事業所	所在地	〒 _____										
	2. 統合・合併・分割先の指定番号を使用する。 ※別途、退職・転勤する方（税額0円の方も含む）の給与所得者異動届出書を提出してください。		フリガナ											
			名 称											
	指定番号 <input type="text"/> ※市町村ごとに異なります		電話番号	- - (内線)										
	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 <input type="text"/> ※市町村ごとに異なります		法人番号											
合併前後で法人番号が異なる場合1.か2.を選択してください。3.は選択できません。		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】 〒187-8701 小平市小川町2丁目1,333番地 小平市役所 税務課市民税担当

処理		点検	
----	--	----	--