

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

令和 年 月 日 提出 (宛先) 藤沢 市長										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。										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												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。
- ◆ 法人の代表者の変更のみの場合は、提出不要です。

変更年月日	令和 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				
法 人 番 号				
電 話 番 号	— — 内線		— — 内線	
変 更 理 由 (該当番号に○)	1. 事務所等移転(登記の変更あり) 2. 送付先変更(登記の変更なし) 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 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。										備 考 欄									
	2. 統合・合併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

※合併等により給与事務を統合できない場合は、合併先とは別の指定番号を新規に取得する必要があります。(上記1を選択のこと)
※法人成り、個人事業化、個人事業主の事業の承継(変更)の場合は従前の指定番号を継続して使用することができません。(上記1を選択のこと)
※分割等により法人番号が変更となった場合、社名に変更がなくても、従前の指定番号を継続して使用することはできません。(上記1を選択のこと)

【提出先】 〒251-8601 藤沢市朝日町1番地の1 藤沢市役所 市民税課