

# 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)小金井市長	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	
		名称(氏名)	Ⓜ										担当者 連絡先	係
		代表者 職氏名												氏名
		法人番号												

◆ 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。	統合・合併・分割される 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、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									
	3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。		電話番号	— — 内線( )								
			法人番号									
	指定番号											
指定番号												
			特別徴収義務者 指定番号									

【提出先】 〒184-8504 小金井市本町六丁目6番3号 小金井市役所市民部市民税課市民税係 電話042-387-9819(直通)