

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市町村使用欄

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

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											
			名称											
	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()										
			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)