

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

年 月 日		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	※町使用欄		※市町村ごとに 異なります		
(宛先) 多度津町長			名称 (氏名)											担当者 連絡先	所属				
			代表者の 職氏名												氏名				
			法人番号 (個人番号)	●															

◆ 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、提出不要です。

変更年月日	年 月 日
-------	-------

項目	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。
所在地 (送付先)	〒	〒
フリガナ		
名称 (氏名)		
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. 書類送付先変更 3. 名称(社名)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()	
備考		

統合・合併・分割後の 指定番号 (該当番号に○)	1. 指定番号を新規に取得する。【右欄も記入してください。】 ※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 事業所	所在地	〒											
	2. 統合・合併・分割先の指定番号を使用する。【右欄も記入してください。】 ※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												
	指定番号			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			法人番号	●										
		特別徴収義務者 指定番号													

【提出先】 〒764-8501 香川県仲多度郡多度津町栄町三丁目3番95号 多度津町役場税務課 町民税係

※ この用紙は、複写してご使用ください。また、多度津町ホームページからもダウンロードできます。