

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市町村使用欄		特別徴収義務者 指 定 番 号		※市町村ごと に異なります		
年 月 日 提出 (宛先) 河内町長	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。			
		名 称 (氏名)				
		法人番号				
		担当者 連絡先	係			
			氏名			
			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。	
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。	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												
		電話番号	- - (内線)											
		法人番号												
	3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。	特別徴収義務者 指 定 番 号											※市町村ごと に異なります	
		指定番号											※市町村ごと に異なります	

【提出先】 〒300-1392 茨城県稲敷郡河内町源清田1183 河内町役場税務課 課税係 住民税担当