

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--------------------|----------------|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------|----|--|-------------------|
| 令和 年 月 日 提出 (宛先) 富士見市長 | 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 | | | ※市区町村ごと 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 | | |
| | | 個人番号又は 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。
- ◆ 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) |
| メールアドレス | | |
| eLTAX納税者ID | n | n |
| 特徴義務者用 税額通知の受取方法 | 電子 ・ 書面 | 電子 ・ 書面 |
| 納税義務者用 税額通知の受取方法 | 電子 ・ 書面 | 電子 ・ 書面 |

| | |
|-------------------|--|
| 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 | | | | | | | | | | |
| | 指定番号 <input type="text"/> ※市区町村ごとに異なります | | 名称 | | | | | | | | | | |
| | | | 電話番号 | - - (内線) | | | | | | | | | |
| | 3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。 指定番号 <input type="text"/> ※市区町村ごとに異なります | | 法人番号 | | | | | | | | | | |
| | 特別徴収義務者 指定番号 | | | | | | | | | | | ※市区町村ごと に異なります | |

【提出先】 〒354-8511 富士見市大字鶴馬1800番地の1 富士見市役所 税務課 市民税係 電話(049) 252-7116(直通)