

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

令和 ____年____月____日 提出 (宛先) 宇都宮市長		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			※ 市町村ごとに異なります
			フリガナ												新規の場合, 納入書(要・不要)		
			名 称 (氏 名)											担当者 連絡先	係		
			代表者の 職氏名												氏名		
			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。
- ◆ 法人格の特別徴収義務者が代表者のみを変更する場合は, 提出不要です。
- 変更年月日 令和 ____ 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【下欄を記入して下さい。】 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												
			電話番号	_____ (内線 _____)											
	3. 旧特別徴収義務者の指定番号を使用する。		法人番号												
	指定番号											特別徴収義務者 指 定 番 号			※ 市町村ごとに異なります

【提出先】 〒320-8540 栃木県宇都宮市旭1丁目1番5号 宇都宮市役所 理財部 市民税課