

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

◎事業所の所在地・名称等の変更があった場合は、すみやかに提出してください。

市処理欄	入力		確認	
------	----	--	----	--

年 月 日 浦安市長 宛	給与支払者	所在地	〒										特別徴収義務者 指定番号	5												
		フリガナ																								
		名称											担当者	部 署												
		代表者の 職氏名印												氏 名												
		法人番号 (法人のみ)														印	電 話 番 号									

	変 更 前	変 更 後
所 在 地	〒	〒
フリガナ		
名 称		
電 話 番 号		
所在地以外の 送付先設定・変更	※書類の送付について上記所在地以外の場所を希望される場合に記入してください。 〒 所在地 名 称 電話番号	
変 更 年 月 日	年 月 日	(※) 合併等の場合は記載してください。
変 更 理 由	該当事由に○をつけてください。 1. 所在地 2. 名称 3. 送付先 4. 合併等 (※)	合併前のそれぞれの会社名、指定番号を記載してください。 会社名 指定番号 会社名 指定番号
	(※) 合併等により指定番号が変更する給与所得者がいる場合は異動届(転勤)も提出してください。	合併後に使用する指定番号について下記A・Bから選択してください。 A. 合併後は指定番号 () を使用 B. 新規の指定番号を使用

<ご注意>

- ・名称には誤読を避けるため、必ずフリガナを記入してください。
- ・代表者の変更のみであれば、届出の必要はありません。
- ・合併などにより特別徴収義務者指定番号が変更になる給与所得者がいる場合は、本書に加えて給与所得者異動届出書の提出も必要となります。