

6 事業所（特別徴収義務者）の所在地・名称等変更届出書

		市町村使用欄														
平成 ____年____月____日 提出 (宛先) 十和田市長	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
		名称 (氏名)											担当者 連絡先	係		
		代表者 職氏名	⑩											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。
- ◆ 代表者のみの変更の場合は、提出不要です。

変更年月日	平成	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			※市町村ごとに 異なります	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。			法人番号											
	指定番号		※市町村ごとに 異なります	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】 〒034-8615 青森県十和田市西十二番町6番1号 十和田市 税務課 市民税係

◎ 所在地・名称等を訂正した納入書は送付しておりません。指定番号に変更がなければそのままお使いいただけます。