

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				※受付印						
____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							氏名			
		法人番号										

◆ 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)		
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										
				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】 〒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