

6 事業所（特別徴収義務者）の所在地・名称等変更届出書

※受付印

市町村使用欄

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													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)
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										
	3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。											名称										
	指定番号												電話番号	-	-	(内線)						
	指定番号												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】 〒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