

※受付印

市町村使用欄

6 事業所（特別徴収義務者）の所在地・名称等変更届出書

|                           |                    |            |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |    |  |                  |
|---------------------------|--------------------|------------|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------|----|--|------------------|
| 年 月 日<br>提出<br>(宛先) 十和田市長 | 給与支払者<br>(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<br>指定番号 |    |  | ※市町村ごとに<br>異なります |
|                           |                    | 名称(氏名)     |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 担当者<br>連絡先      | 係  |  |                  |
|                           |                    | 代表者<br>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<br>(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。】<br>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<br>指定番号 | 1. 指定番号を新規に取得する。<br>※ 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<br>事業所 | 所在地  | 〒 - |  |  |  |      |   |   |       |  |  |  |  |  |  |  |                 |  |
|                    | 2. 統合・合併・分割先の指定番号を使用する。<br>※ 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 |   |   |       |  |  |  |  |  |  |  | 特別徴収義務者<br>指定番号 |  |

【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