特別徴収義務者 所在地・名称変更届出書

※法人（個人）番号は右づめで記入

年　月　日 大船渡市長　様	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地（住所）	郵便番号　－	法人（個人）番号		
		フリガナ		特別徴収義務者指定番号		
		名称		連絡者の係及び氏名並びにその電話番号	係	
		代表者の職氏名			フリガナ 氏名	
					電話	（　　）

※法人（個人）番号を必ず記入してください。

※変更のあった箇所のみ記入してください。

※所在地・方書・名称には、誤読をさけるために必ずフリガナを記入してください。

変更年月日	年　月　日

事　項	変　更　前	変　更　後
フリガナ		
所在地（住　所）	〒　－	〒　－
フリガナ		
方　書		
フリガナ		
名　称		
電話番号	（　　）	（　　）
変更事由	該当事由に○をつけてください。 1.名称変更　・社名（名称）変更　・合併による変更【下欄を記入してください】　・分割による変更【下欄を記入して下さい】 ・事務の統合による変更【下欄を記入して下さい】　・法人成り（個人事業主から法人に移行） 2.所在地変更　・事務所等が移転（登記事項変更有）　・送付先変更（登記事項変更無）　・その他（　　） 3.その他　（　　）	

合併・分割・統合後の指定番号について		合併・分割・統合先の事業所について		
	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。		所在地	〒　－
	2．合併・分割・統合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。 指定番号［　　］		フリガナ	
			名称	
			電話番号	（　　）
	3．旧特別徴収義務者の指定番号を継続して使用する。 指定番号［　　］		法人番号	
	※　法人番号が新規となる場合は指定番号も新規となります。		特別徴収義務者指定番号	

提出先　〒022-8501　大船渡市盛町字宇津野沢15　大船渡市役所　税務課　市民税係

他税目確認			