**特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 　月 　日  提出  津南町長 宛て | （特別徴収義務者）  給　与　支　払　者 | 所在地  （住 所） | 〒 | | | | | | | | | | | | | 特別徴収義務者  指定番号 | |  |
| 名　称  （氏 名） |  | | | | | | | | | | | | | 担当者連絡先 | 係 |  |
| 代表者の  職氏名 |  | | | | | | | | | | | | | 氏名 |  |
| 法人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 電話 | （　　　） |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ◎変更があった場合、すみやかに提出してください。ただし、代表者のみの変更の場合は提出不要です。  ◎以下は変更箇所のみご記入ください。また、誤読を避けるため、必ずフリガナをご記入ください。 | | | | | | 変更年月日 | | 年 　　月 　　日 |
|  | 変 更 前 （旧） | | | 変 更 後 （新） | | | | |
| 所 在 地 | 〒 | | | 〒 | | | | |
| フリガナ |  | | |  | | | | |
| 名 称 |  | | |  | | | | |
| 書類送付先  送付先が所在地と異なる  場合、記入してください。 | 〒 | | | 〒 | | | | |
| 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　　2.所在地変更　　3.送付先設定・変更　　4.合併・吸収・分割  5. その他（　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　※変更事由が「4.合併・吸収・分割」の場合、下欄を記入してください。 | | | | | | | |
| 合併・吸収・分割先の事業所 | | 名 称 |  | | 特別徴収義務者  指定番号 | |  | |
| 合併・吸収・分割後の指定番号 | | | | | 合併・吸収・分割後の納入開始時期 | | | |
| 1. 旧特別徴収義務者の指定番号〔　　　　　　　　　　〕を継続して使用する。  　2. 合併・吸収・分割先の指定番号〔　　　　　　　　　　〕を使用する。  　3. 新規に指定番号を取得する。  　　※理由が2または3の場合、転勤の「給与所得者異動届出書」を、対象者1人につき1枚ずつ提出してください。 | | | | | 月分（　　月　　日納期限分）から、  　指定番号〔　　　　　　　　　　〕で納入 | | | |

　※この変更届出書は、個人住民税の特別徴収用です。法人住民税の異動届出書とは異なりますので、ご注意ください。