

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

◎変更があった場合はすみやかに提出してください。

年 月 日 (あて先) 滑川市長	(特別徴収義務者 給与支払者)	所在地	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	特別徴収義務者 指定番号						
		名称		法人番号	<input type="text"/>					
		代表者の 職氏名		担当者	係					
					氏名					
				電話						

◎所在地・名称には誤読を避けるため、必ずフリガナを記入してください。

変更事項	事項	変 更 前	変 更 後
	フリガナ		
	所在地	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	フリガナ		
	名 称		
電 話			

変更年月日	令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	合併の場合、 該当するものに ○してください。	合併後に使用する指定番号は 1. 旧事業所のもの〔指定番号 <input type="text"/> 〕 2. 新事業所のもの〔指定番号 <input type="text"/> 〕 3. 新たに指定番号を取得 (徴収開始月 <input type="text"/> 月分から)	
変更事由	1. 所在地変更 2. 名称変更 3. 合併 4. 特別徴収事務の一本化 5. 事務所等の廃止 6. その他 (<input type="text"/>)		※合併により指定番号が変更になる給与所得者がいる場合は、 給与所得者異動届出書を併せて提出してください。	

◎特別徴収に係る書類の送付について、上記以外の場所を希望される場合は下の欄に記入してください。

書類送付先	フリガナ						(備考欄)
	所在地	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
	フリガナ						
	名 称						

【提出・問合せ先】 〒936-8601 富山県滑川市寺家町104番地 滑川市役所 税務課 市民税係 TEL076-475-1265《直通》