

# 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

		町 記 入 欄														
年 月 日 提出 酒々井町長 宛	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地 (住所)	〒 ー ※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	課・係		
		代表者 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)	〒 ー										〒 ー																		
フリガナ																													
名 称																													
電 話 番 号	ー ー (内線 )										ー ー (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	〒 ー																
	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																	
	指 定 番 号											※市町村ごと に異なります。	名 称																
	指 定 番 号											※市町村ごと に異なります。	電 話 番 号	ー ー (内線 )															
	指 定 番 号											※市町村ごと に異なります。	法 人 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】 〒285-8510 千葉県印旛郡酒々井町中央台4-11 酒々井町役場 税務住民課 住民税班