

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

多治見市長 様 年 月 日提出		(特別徴収義務者 給与支払者)	住 所 (所在地)	〒 -												特別徴収義務者 指 定 番 号					
			氏 名 (名 称)	ⓐ												担 係					
			法人番号															当 氏 名			
															者 電 話	() -					
変 更 事 由		1. 住 所 変 更 2. 名 称 変 更 3. 送付先変更(特別徴収事務取扱先) 4. 会 社 合 併 5. その他 ()														変更年月日		年 月 日			
事 項		変 更 前												変 更 後							
フリガナ		〒 -												〒 -							
住 所 (所 在 地)																					
フリガナ																					
方 書		方 ビル内												方 ビル内							
フリガナ																					
氏 名 (名 称)																					
電 話 番 号		() - 番・内線												() - 番・内線							
備 考																					

◎変更があった場合は、速やかに提出してください。

◎フリガナは誤読を避ける為に必ず付けてください

◎代表者の変更や給与所得者（個人）の住所変更は、この届出書による提出の必要はありません。

◎特別徴収義務者指定番号は、「給与所得等に係る市民税・県民税特別徴収税額の決定通知書（特別徴収義務者用）」の宛名欄右上、または「特別徴収税額納入書つづり」に印字してあります。

◎法人番号の交付を受けていない個人事業主の方は、個人番号を記載していただく必要はありません。