

# 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

|                        |                    |            |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |      |  |  |
|------------------------|--------------------|------------|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-----------------|------|--|--|
| 市川市長<br><br>令和 年 月 日提出 | （特別徴収義務者<br>給与支払者） | 所在地（住所）    | （〒 ） ※ 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<br>指定番号 |      |  |  |
|                        |                    | フリガナ（注1）   |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 担当者<br>連絡先      | 課・係  |  |  |
|                        |                    | 名称（氏名）     |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 | フリガナ |  |  |
|                        |                    | 代表者<br>職氏名 |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 | 氏名   |  |  |
|                        |                    | 法人番号       |                               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                 |      |  |  |

|       |       |
|-------|-------|
| 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） | （〒 ）                     | （〒 ）                     |
| フリガナ（注1） |                          |                          |
| 名称       |                          |                          |
| 電話番号     |                          |                          |

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<br>指定番号 | 1. 指定番号を新規に取得する。<br>（注2）別途、給与所得者異動届出書を必ず提出してください。<br>2. 統合・合併・分割先の指定番号を使用する。<br>（注2）別途、給与所得者異動届出書を必ず提出してください。<br>3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。 | 所在地             | （〒 ） |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 統合・合併・分割される<br>事業所 |  |
|                    |   | フリガナ（注1）        |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |
|                    |   | 名称              |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |
|                    |   | 電話番号            |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |
|                    |   | 法人番号            |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |
|                    |   | 特別徴収義務者<br>指定番号 |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |

（注1） 誤読を避けるため、名称には必ずフリガナを記入してください。

（注2） 市川市で特別徴収をしている全従業員（非課税者を含む）の方の給与所得者異動届出書を提出してください。

（注3） 代表者のみの変更の場合は、提出不要です。