

# 特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

町 処 理 欄	1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度

(あて先) 長泉町長あて  令和 年 月 日 提出	給 与 支 払 者  (特別徴収義務者)	所在地	〒										特別徴収義務者 指 定 番 号	係 氏 名
		フリガナ 名 称												
		代表者の 職 氏 名											この届出 に係る 連絡先	電 話
		法人番号												

◎変更があった場合はすみやかに提出してください。  
 ◎変更する事項のみ記入してください。ただし、代表者のみの変更の場合は提出不要です。  
 ◎誤読を避けるため、フリガナは必ずつけてください。

変更年月日	令和 年 月 日
-------	----------

事 項	変 更 前 (旧)	変 更 後 (新)
フリガナ	〒	〒
所 在 地	〒	〒
フリガナ		
方 書		
フリガナ		
名 称		
電 話 番 号		
関係書類送付先 <small>(上記所在地と異なる場合に記入してください。)</small>	〒	〒

変 更 理 由

1. 名称変更 社名変更 合併による変更 ( 旧社名の法人は登記上存続し社名変更 旧社名の法人は登記上解散し合併された )  
分割による変更 その他 ( )

2. 所在地変更 事務所等が移転 (登記簿変更有) 送付先変更 (登記簿変更無) その他 ( )

3. その他 徴収の一本化 事務所等の廃止 事業の休止 事業の廃止 その他 ( )

(該当の□にレを記入してください。)

合併・吸収及び 分割の場合に記 入してください。	合併・吸収・ 分割先の名称 法 人 番 号		特別徴収義務者 指 定 番 号	有 ( )・無
	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 令和 年 月 分 納期 ( 月 日 ) から納入予定	納入書 要・不要
	1. 旧特別徴収義務者の指定番号 ( ) を継続使用する。 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・3の場合は、給与所得者 異動届出書を別途提出してください。	

(注) 合併の場合は、「給与支払報告書・特別徴収に係る給与所得者異動届出書」も、必ず提出してください。

◎送付先 〒411-8668 静岡県駿東郡長泉町中土狩828番地  
 長泉町役場 税務課 住民税チーム(電話 055-989-5506)