特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

＊町使用欄	

（あて先）富士見町長

＿＿年＿＿月＿＿日

提出

給与支払者（特別徴収義務者）

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。	
名　称（氏　名）		
代表者の職氏名印		
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
担当者連絡先	係		
	氏名		
	電話	（内線　　）	

◆ 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）	〒　　－	〒　　－
フリガナ		
名称		
電話番号	－　　－　　（内線　　）	－　　－　　（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。

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。

指定番号		※市町村ごとに異なります

3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。

指定番号		※市町村ごとに異なります

統合・合併・分割される事業所

所在地		
フリガナ		
名称		
電話番号		
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】 〒399-0292　長野県諏訪郡富士見町落合10777番地　　富士見町役場 住民税務課町民税係
電話：0266-62-2250（代表）　0266-62-9122（直通）

（注）「法人番号」欄には、申告者の法人番号（行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第15項に規定する法人番号をいう。）を記載してください。