

特別徴収義務者所在地・名称等変更届出書

- ◎ 変更があった場合は、すみやかに提出してください。
- ◎ 所在地・方書・名称には、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。
- ◎ 個人事業主の場合、法人番号は記入不要です。

【提出先】
 〒959-2092
 阿賀野市役所 総務部税務課 市民税係
 TEL 0250-62-2510 (内線2664~2666)
 FAX 0250-62-2521

阿賀野市長 様 提出年月日 令和 年 月 日	給 (特 別 徴 収 義 務 者) 与 給 与 者	所在地	〒										特別徴収義務者 指定番号						
		フリガナ												担当者 連絡先	課・係 氏名				
		氏名又は名称											電話						
		代表者の職氏名																	
法人番号																			

事項	変更前 (旧) ※変更事項のみ記入してください	変更年月日	令和 年 月 日	変更後 (新) ※変更事項のみ記入してください
フリガナ				
所在地	〒			〒
フリガナ				
送付先	〒			〒
フリガナ				
名称				
電話番号				
変更理由 (該当番号に○)	1. 事業所等移転 2. 送付先変更 (給与事務の統合も含む) 3. 社名(名称)変更 4. 法人成り 5. 個人事業化 6. 合併による変更【下欄を記入してください】 7. 分割による変更【下欄を記入してください】 8. その他 ()			

統 合 後 の 事 業 ・ 合 併 ・ 所 分 割	1. 指定番号を新規に取得する。 2. 変更後(新)の指定番号を使用する。 3. 変更前(旧)の指定番号を継続使用する。 ※ 指定番号の変更を伴う場合は、別途、給与所得者の異動届出書の提出 が必要です。詳細は、市民税係まで問い合わせください。	統 合 さ れ る 事 業 ・ 所 分 割	所在地	〒															
			フリガナ																
			名称																
			電話番号											特別徴収義務者 指定番号					
			法人番号																