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
☎ 0250－62－2510（内線2664～2666）

阿賀野市長　様	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		
		フリガナ		担当者連絡先	課・係氏名	
提出年月日		氏名又は名称				
		代表者の職氏名			電話	
年　月　日		法人番号				

		変更年月日	令和　年　月　日
事項	変更前（旧）　※変更事項のみ記入してください	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・合併・分割後の事業所	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・合併・分割される事業所	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	