特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

※市処理欄	1．現年度　2．新年度　3．両年度

（宛先）
静　岡　市　長

令和　　年　　月　　日
提出

（特別徴収義務者）給与支払者

所在地	〒	特別徴収義務者指定番号	
フリガナ		この届出に係る連絡先	係　氏名
名称			
代表者の職氏名			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	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（上記所在地と異なる場合に記入してください。）	〒	〒

変更理由（該当の□にレを記入してください。）

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　□代替わりによる変更　□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．事業形態の変更　□個人事業から法人へ変更　□法人から個人事業へ変更
4．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（　　）

合併・吸収及び分割の場合に記入してください。(注1)

合併・吸収・分割先の名称		特別徴収義務者指定番号	有（　　）・無
法人番号			

合併・吸収・分割後の指定番号

1．旧特別徴収義務者の指定番号（　　）を継続使用する。（注2）
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。）

合併・吸収・分割後の納入開始時期
年　　月分
翌月10日納入期限分から納入予定

（注１）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。
（注２）法人番号が変わらない場合に限ります。

（キリトリセン）