

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

		※市処理欄		固定	法人											
				/ 入力済												
令和 年 月 日 提出 (宛先) 西東京市長	（ 特別徴収義務者 給与支払者 ）	所在地 (住所)	〒 ー ※届出時点での所在地・名称を記入してください。										特別徴収義務者 指定番号		※市町村ごと に異なります	
		名称 (氏名)											担当者 連絡先	係		
		代表者の 職氏名												氏名		
		法人番号														

- ◆ 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	令和 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)	〒 ー	〒 ー
フリガナ		
名称		
電話番号	ー ー (内線)	ー ー (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。	統合・合併・分割される 事業所	所在地	〒 ー										
	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。		フリガナ											
			名称											
			電話番号	ー ー (内線)										
			法人番号											
	3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。	特別徴収義務者 指定番号											※市町村ごと に異なります	
		指定番号											※市町村ごと に異なります	

※用紙が足りないときは、複写してお使いください。

【提出先】 〒188-8666 東京都西東京市南町五丁目6番13号 西東京市役所 市民部市民税課市民税係