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

（あて先） 島田市長 令和　年　月　日 提出	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			
		氏名又は名称		この届出に係る連絡先	係
		代表者の職氏名			氏名
		法人番号			電話

◎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	令和　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　□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．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・分割の場合に記入してください。	合併・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・分割後の指定番号	合併・分割後の納入開始時期	納入書
	1．旧特別徴収義務者の指定番号（　　）を継続使用する。 2．合併・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。	令和　年　月分 納期（　月　日）から納入予定	要・不要

（注）合併の場合は、「給与支払報告・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。

※市処理欄	償却	法人	軽自	起案者
宛名管理を修正してよろしいか				

◎送付先　〒427-8501
静岡県島田市中央町1番の1
島田市役所 課税課 市民税担当
（電話　0547－36－7140）

切り取り線