# 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

| 春日部市処理欄 | |
|---|---|

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| （宛先）春日部市長<br>＿＿年＿＿月＿＿日提出 | 給与支払者（特別徴収義務者） | 住所(居所)又は所在地 | 〒　※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 | 課・係 | | |
| | | 代表者の職氏名 | | | 氏名 | | |
| | | 法人番号 | | | 電話 | | |

◆ 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 | 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） | 〒 | 〒 |
| フリガナ | | |
| 名称 | | |
| 電話番号 | | |
| 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】<br>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。

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。

| 指定番号 | | ※市町村ごとに異なります |
|---|---|---|

3　旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。

| 指定番号 | | ※市町村ごとに異なります |
|---|---|---|

**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 | | |
| 法人番号 | | |
| 特別徴収義務者指定番号 | | ※市町村ごとに異なります |

【提出先】　〒344-8577 春日部市中央七丁目2番地1　春日部市役所　市民税課　個人住民税担当