特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市町村記入欄	

令和　年　月　日 提出 （宛先）横須賀市長	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地（住所）	〒　※ 届出時点での所在地・名称を記入してください。	
		名称（氏名）		
		代表者の職氏名		
		法人番号		

特別徴収義務者指定番号	7		※市町村ごとに異なります
担当者連絡先	係		
	氏名		
	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	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）	〒	〒
フリガナ		
名称		
電話番号	－　－　（内線　）	－　－　（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　7. 合併による変更　8. 分割による変更　9. その他（　） （4・5については新規指定番号となります。6・7・8については下欄を記入してください。**旧社名の指定番号を継続して使用出来ない場合があります。**）	

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	7					※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。
   ※ 合併等で法人番号の変更が生じる場合は、新規の指定番号になります。

指定番号	7					※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	－　－　（内線　）											
法人番号												
特別徴収義務者指定番号	7											※市町村ごとに異なります

【提出先】〒238-8550 横須賀市小川町11番地　横須賀市 税務部 市民税課（電話 046-822-8191・8192）
コピーしてお使いください。横須賀市ホームページからダウンロードすることもできます。

市町村記入欄	□ 両年度コピー	入力		検証	