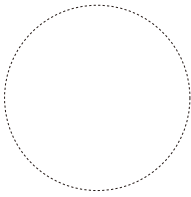


受付印



# 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

※区使用欄		
特別徴収義務者 指定番号		※市区町村ごとに異なります
担当者 連絡先	係	
	氏名	
	電話	— —

平成  
\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日  
提出  
(宛先) 品川区長

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 職氏名印	⑨											
	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 平成 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	〒 —		〒 —	
関係書類送付先 <small>〔上記所在地と異なる場合に記入してください。〕</small>	〒 —		〒 —	
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【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 <small>電話番号の変更など</small> ( )			

統合・合併・分割後の指定番号

- 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		※市区町村ごとに異なります
------	--	---------------

- 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。

指定番号		※市区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												※市区町村ごとに異なります	

【提出・問い合わせ先】 〒140-8715 東京都品川区広町2-1-36 品川区役所 総務部 税務課 課税担当 03-3777-1111(代)