

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		控送付 <input type="checkbox"/>
特別徴収義務者 指定番号	※区市町村ごとに異なります	
担当者 連絡先	係	
	氏名	
	電話	— —

令和__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)										
	代表者職氏名										
	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 _____ 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	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。		※区市町村ごとに異なります
	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	※区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	※区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											※区市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 総務部 税務課 課税担当 03-3777-1111(代)