

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

※ 町 処 理 欄	1. 現年度	2. 新年度	3. 両年度

(あて先) 吉田町長 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 名 称													この届出 に係る 連絡先	係 氏 名	
		代 表 者 の 職 氏 名														電 話	
		法 人 番 号															

◎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。

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、吸収及び 分割の場合に記 入してください。	合併・吸収・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・吸収・分割後の納入開始時期 年 月 分 納期 (月 日) から納入予定	納付書 要・不要	
	合 併 ・ 吸 収 ・ 分 割 後 の 指 定 番 号															
	1. 旧特別徴収義務者の指定番号 () を継続使用する。 2. 合併・吸収・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。															

(注) 合併の場合は、「給与支払報告書・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。 ◎送付先 〒421-0395
 榛原郡吉田町住吉87 吉田町役場 税務課
 (電話 0548-33-2107)