

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

◎変更があった場合は、速やかに提出してください。

年 月 日 立川市長 殿	給（特別徴収義務者）	住所（居所）又は所在地	〒												特別徴収義務者 指 定 番 号			
		氏名又は名称													担当者 連絡先	係		
		代表者の職氏名														氏名		
		法人番号															電話	()

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				
住所（居所）又は所在地	〒		〒	
フリガナ				
氏名又は名称				
電話番号	() — (内線)		() — (内線)	
変更年月日	年 月 日	登記上の本店所在地		

変 更 事 由 (該当番号に○)	1. 事務所等移転	2. 送付先変更（特別徴収取扱い先の所在地変更等）	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（6～8の場合、下欄を記入）	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		統合・合併・分割される 事業所	住所（居所）又は所在地	〒												備 考	
	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			フリガナ														
	指定番号			氏名又は名称														
	指定番号			法人番号														
	指定番号			特別徴収義務者 指 定 番 号					担当者 連絡先	()	—	(内線)						

【提出先：〒190-8666 東京都立川市泉町1156番地の9 立川市役所 課税課 市民税係】この届出書はコピーでもご利用いただけます。また、立川市ホームページよりダウンロードできます。