

# 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） 与 特別 徴収 支 義 務 者 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														

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			
			フリガナ														
			氏名又は名称														
			法人番号														
			3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する ※合併などに伴い法人番号が変わる場合、3は選択できません	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。