

特別徴収義務者の所在地・名称変更届 (提)

(あて先) 水戸市長 令和 3 年 7 月 10 日 〒310-8610 茨城県水戸市中央1丁目4番1号 水戸市財務部税務事務所 市民税課	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地 (住所)	〒 310 - 0805				特別徴収義務者指定番号									
			水戸市中央○丁目○番○号				7	1	2	3	4	5	6	0	0	0
		フリガナ	○ ○ ショウジ				連 絡 先	係	総務課							
		名称 (氏名)	(株) ○ ○ 商事						氏名	鈴木一郎						
		代表者氏名	代表取締役 ○ ○ ○ ○ ○ ○							電話	029-224-1111 (内線1611)					
法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9		1	2	3	4		

10桁の番号を記入してください。
特別徴収税額の決定・変更通知書等に記載されている「7」で始まる

変更年月日	令和 3 年 7 月 5 日	該当するものに○をつけてください。
変更理由	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 登記簿上の変更に伴うもの(所在地・名称)	2. 送付先の変更 4. その他()
	<input type="checkbox"/> 3. 新設合併・吸収合併(※)	
※ 合併等により法人番号が変更された場合は、特別徴収義務者指定番号も変更となるので、「給与支払報告・特別徴収に係る給与所得者異動届出書」も併せて提出してください(転勤扱いとなります)。		その他の場合は、理由を簡潔に記入してください。

○ 変更があった事項のみ記入してください。

事項	変 更 前	変 更 後
フリガナ	ミ ト シ カサハラチョウ	ミ ト シ チュウオウ
所在地	〒 310 - 0852	〒 310 - 0805
	水戸市笠原町△△△番地	水戸市中央○丁目○番○号
フリガナ	△ △ ショウジ	○ ○ ショウジ
名称	(株) △ △ 商事	(株) ○ ○ 商事
電 話	029-123-4567	029-224-1111
法人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4

給与支払者の法人番号を必ず記入してください。(個人事業主の場合は個人番号は記入しなくてください。)

社判及び代表者の捺印は不要です。

