

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

※市処理欄												固 定		法 人									
												／		入 力 済									
西東京市長 殿 年 月 日提出				（ 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。										特別徴収義務者 指 定 番 号						※市町村ごと に異なります	
					名 称 (氏 名)											担当者 連絡先	所 属						
																	氏 名						
																	代 表 者 の 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 (送 付 先)	〒 -										〒 -									
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()																			

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	所 在 地	〒 -																	
	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																		
												名 称																		
	指定番号											— — (内線)																		
	3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。											法人番号																		
指定番号										※市町村ごとに異なります										特別徴収義務者 指定番号	※市町村ごとに 異なります									

【提出先】 〒188-8666 東京都西東京市南町五丁目6番13号 西東京市役所 市民部市民税課市民税係

※用紙が足りないときは、複写してお使いください。