特別徴収義務者の名称・所在地等変更届出書

◎合併、分割、事業主変更で従業員の異動がある場合は、給与所得者異動届もあわせて提出してください。

高岡市長あて 令和　年　月　日	給与支払者（特別徴収義務者）	変更前所在地	〒		特別徴収義務者指定番号		
		変更前名称			担当連絡者先	所属	
						氏名	
		法人番号				電話番号	内線 （　　）

◎変更のある項目のみ記入してください。また、誤読を避けるため必ずフリガナをつけてください。

事　項	変　更　前	変　更　後
所在地	〒	〒
フリガナ		
名称 （個人事業主名）		
電話番号	（　　）　　－	（　　）　　－
所在地以外の書類送付先	〒	〒

変更の事由 該当する項目に☑してください。	□移転登記　□送付先変更　□名称変更　□事業所等の廃止　□法人成り・個人事業化【新指定番号付番】 □合併による変更　【下欄を記入】　□分割による変更　【下欄を記入】　□給与事務の統合　【下欄を記入】 □その他（　　）
	□旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。　⇒　新設事業所が消滅事業所の指定番号を引き継ぐことはできません。 □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の提出が必要です。 □指定番号を新規に取得する。　⇒別途、給与所得者異動届出書の提出が必要です。 **※この届出は事業所(事業主)の情報を変更するだけで、特別徴収している従業員を転籍させる場合は給与所得者異動届出書の提出が必要です。**
変更年月日	令和　年　月　日　　合併後に存続する事業所名

【提出先・問い合わせ先】　〒933-8601　富山県高岡市広小路7番50号　高岡市役所　市民税課　個人市民税第二係　TEL 0766-20-1261　FAX 0766-20-1283

※この様式は高岡市ホームページからダウンロードできます。