

記載例 吸収合併があった場合

(例) 指定番号987654 株式会社○×商事が、
指定番号123456 株式会社□△貿易に合併される場合

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

令和○年△月○日 提出 (宛先) 草加市長	(特別徴収義務者 給与支払義務者)	所在地(住所)	〒012-3456 ※届出時点での所在地・名称を記入してください。 ○○県××市△△1-2-3	特別徴収義務者 指定番号	987654	※市町村ごとに異なります
		名称(氏名)	株式会社 ○×商事	担当者 連絡先	係	人事課人事労務係
		代表者の 職氏名	代表取締役 草加一郎		氏名	特徴花子
		法人番号	1111111111111		電話	○○○-○○○-○○○○

◆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	令和○○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	○○ケン××シ△△	○○ケン××シ□□	
所在地(送付先)	〒012-3456 ○○県××市△△1-2-3	〒345-6789 ○○県××市□□4-5-6	
フリガナ	マルハツショウジ	シカクサンカクホウエキ	
名称	株式会社 ○×商事	株式会社 □△貿易	
電話番号	○○○-○○○-○○○○ 内線 ()	×××-×××-×××× 内線 ()	
変更事由 (該当番号に☑)	<input type="checkbox"/> 1.事業所等移転 <input type="checkbox"/> 2.送付先変更 <input type="checkbox"/> 3.社名(名称)変更 <input type="checkbox"/> 4.法人成り <input type="checkbox"/> 5.個人事業化 <input type="checkbox"/> 6.給与事務の統合【下欄を記入してください。】 <input checked="" type="checkbox"/> 7.合併による変更【下欄を記入してください。】 <input type="checkbox"/> 8.分割による変更【下欄を記入してください。】 <input type="checkbox"/> 9.その他 ()		

統合・合併 記入し て 場 合	【指定番号】 <input type="checkbox"/> 旧特別徴収義務者の指定番号()を継続使用 <input checked="" type="checkbox"/> 統合・合併・分割先の指定番号(123456)を使用 <input type="checkbox"/> 新規に指定番号を取得	統 合 さ れ た 場 合	所在地	〒012-3456 ○○県××市△△1-2-3	
			フリガナ	マルハツショウジ	
			名称	株式会社 ○×商事	
			電話番号	○○○-○○○-○○○○ 内線 ()	
			法人番号	1111111111111	
	<input type="checkbox"/> 新規に利用者IDを取得		特別徴収義務者 指定番号	987654	※市町村ごとに異なります

指定番号が変更になる(吸収される事業所に現在特別徴収対象の従業員がいる等)場合は、所在地・名称変更届出書の提出と同時に給与所得者異動届出書も提出をお願いします。

【提出先】〒340-8550 埼玉県草加市高砂1丁目1番1号 草加市役所 総務部 市民税課