

記載例 送付先を設定(変更)する場合

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

※市役所処理欄

令和〇年△月〇日 提出 (宛先) 草加市長	(特別徴収義務者 給与支払者)	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。 〇〇県××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	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

- ◆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

令和〇〇年〇〇月〇〇日

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	〇〇ケン××シ△△	□□ケン▲▲シ☆☆
所在地(送付先)	〒012-3456 〇〇県××市△△1-2-3	〒345-6789 □□県▲▲市☆☆4-5-6
フリガナ	マルハツショウジ	マルハツショウジ キュウヨジムタントウ
名 称	株式会社 ○×商事	株式会社 ○×商事 給与事務担当
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 checked="" 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 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・分割の場合
記入してください

【指定番号】

- 旧特別徴収義務者の指定番号()を継続使用
- 統合・合併・分割先の指定番号()を使用
- 新規に指定番号を取得

【eLTAX利用者ID】

- 旧特別徴収義務者の利用者ID()を継続使用
- 統合・合併・分割先の利用者ID()を使用
- 新規に利用者IDを取得

統合される事業・分割

法人番号

特別徴収義務者
指 定 番 号

所在地の情報を変更せず、書類の送付先のみ設定(変更)する場合は「2.送付先変更」を選択してください。
例. 所在地：本社所在地
送付先：給与事務担当所在地

※市町村ごと
に異なります

【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