

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

※市役所処理欄

____年____月____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)	〒 _____ ※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	係				
		代表者の 職 氏 名													氏名				
		法人番号															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

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)	
変更事由 (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・ 記合 入併 し・ て分 く割 だの さ場 い合	【指定番号】	統合・合併・分割される事業所	所 在 地	〒 _____											
	☐ 旧特別徴収義務者の指定番号 () を継続使用		フリガナ												
	☐ 統合・合併・分割先の指定番号 () を使用		名 称												
	☐ 新規に指定番号を取得		電話番号	— — (内線)											
	【eLTAX利用者ID】		法人番号												
	☐ 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		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】 〒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