特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

*コピーしてご利用ください。

＿＿年＿＿月＿＿日提出 つくばみらい市長	（特別徴収義務者）給与支払者	住所（居所）又は所在地	〒	特別徴収義務者指定番号		
		氏名又は名称		担当者	係	
					氏名	
		法人番号			電話番号	

※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	〒	〒
フリガナ		
名称		
法人番号		
電話番号		
変更理由（該当番号に○）	1.事業所等移転　2.送付先変更　3.社名（名称）変更　4.合併（下欄を記入してください）　5.分割（下欄を記入してください） 6.その他（　　）	

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、給与所得者異動届を必ず提出してください。

2.合併・分割先の指定番号を使用する。
※別途、給与所得者異動届を必ず提出してください。

指定番号

3.旧特別徴収義務者の指定番号を使用する。

指定番号

合併される事業所

所在地	
フリガナ	
名称	
電話番号	
法人番号	
指定番号	

※市記入欄		
入力	/	
確認	/	

【提出先】〒300-2395　茨城県つくばみらい市福田195番地　つくばみらい市役所　税務課　市民税係