

市町村使用欄

令和 ____年____月____日 提出 (宛先) 九十九里町長	給与支払者 (特別徴収義務者)	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 職氏名印												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 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				
所在地 (送付先)	〒 —		〒 —	
フリガナ				
名 称				
電話番号	— — (内線)		— — (内線)	
変 更 理 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・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、給与所得者異動届出書を必ず提出してください。		統合・合併・分割される事業所	所在地										
				フリガナ										
				名称										
				電話番号	(内線)									
				法人番号										
2. 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を必ず提出してください。				特別徴収義務者 指定番号										
指定番号		※市町村ごとに異なります												
3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。				特別徴収義務者 指定番号										
指定番号		※市町村ごとに異なります												

提出先 元283-0195 千葉県山武郡九十九里町片貝4099番地 九十九里町役場 税務課

※コピーしてお使いください。