

特別徴収義務者の所在地・名称

事 由		事業所の変更												
		記入例番号 17												
		ケース 合併・分割・給与事務の統合等（指定番号の変更あり）												
		新規 ※市区町村ごとに異なります												
〇〇 年 ×× 月 △△ 日 提出 (宛先) 豊島 市区町村長	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地 (住所)	〒×××× -△△△△ 豊島区南池袋2-45-1											
		名 称 (氏 名)	株式会社 △ △											
		代表者の 職氏名	特徴 太郎											
		法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
		担当者 連絡先	係	人事課 人事労務係										
			氏名	特徴 花子										
			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 〇〇 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	トシマクイケブクロ	トシマクミナミイケブクロ
所 在 地 (送 付 先)	〒×××× -△△△△ 豊島区池袋0-1-2	〒×××× -△△△△ 豊島区南池袋2-45-1
フリガナ	カブシキガイシャ マルバツショウジ	カブシキガイシャ サンカクサンカク
名 称	株式会社 ○×商事	株式会社 △ △
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。	所在地	〒×××× -△△△△ 豊島区池袋0-1-2											
		フリガナ	カブシキガイシャ マルバツショウジ											
		名 称	株式会社 ○×商事											
		電話番号	— — (内線)											
		法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2
特別徴収義務者 指定番号	123456												※市区町村ごとに異なります	

【提出先】〒171-8422 東京都豊島区南池袋2-45-1 豊島区役所 税務課