特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市町村収受印 令和　5　年 4月　15日提出　　恵庭市長あて	給与支払者（特別徴収義務者）	住所（居所）又は所在地	〒061-1498 恵庭市京町１番地	特別徴収義務者指定番号	９９００１
		フリガナ		担当者 所属課係名	総　務　課
		氏名又は名称	株式会社　エニワ	担当者 氏名	恵　庭　五　郎
		法人番号		担当者 電話番号	０００　－　３３　－　３１３１

変更年月日	変更事由
令和　5　年　5　月　1　日から変更する。	□ 氏名又は名称、所在地の変更 ➡① □ 送付先の作成、変更 ➡① □ 合　併 ➡② □ 特別徴収事務の一本化 ➡② □ 事務所等の廃止 □ その他（　　）

①名称、所在地等が変更となる場合は、次の欄にも記載してください。

	変更前（変更項目のみ記載）	変更後（変更項目のみ記載）
住所（居所）又は所在地	〒	〒
フリガナ		
氏名又は名称	株式会社　エニワ	株式会社　エニワ　本社
電話番号		

◎その他の連絡事項がある場合は、次の欄に記載してください。

連絡事項	

②合併、特別徴収事務の一本化の場合は、次の欄にも記載してください。

	合併（一本化）後の事業所	貴社以外の合併（一本化）元事業所（わかる場合は記載してください。）	
特別徴収義務者指定番号	□ 新規取得を希望する。 □ 　　を使用する。		
住所（居所）又は所在地	〒	〒	〒
フリガナ			
氏名又は名称			
電話番号			

※会社の納税義務を引き継ぐ場合、その旨を連絡事項に記載してください。
※この届出書を提出しても、法人市民税の異動届を提出したことにはなりません。
別途手続が必要です。
※この用紙をコピーしても使用できるほか、ホームページからも様式をダウンロードできます。

※個人事業主の場合、法人番号の欄の記入は不要です。　　※代表者のみの変更の場合、この届出は不要です。
※今後利用する特別徴収義務者指定番号が、今まで利用していた指定番号と変更になる場合、給与所得者異動届出書も併せて提出してください。