切り取り

受付印

特別徴収義務者の所在地・名称等の変更届出書

特別徴収義務者指定番号	

別府市長あて

令和　　年　　月　　日 提出

給与支払者（特別徴収義務者）			担当者	
所在地	〒　－		係	
名称（氏名）			氏名	
個人番号又は法人番号			電話	

変更事項		変更前（変更項目のみ記入してください）	変更後（変更項目のみ記入してください）
	フリガナ		
	名称		
	所在地（送付先）	〒　－	〒　－
	電話番号	（　　）	（　　）

変更理由	①☐ 社名変更　②☐ 所在地変更 ※登記変更あり　③☐ 送付先変更 ※登記事項変更なし（給与事務担当部署の移転などの場合） ④☐ 給与事務の統合　⑤☐ 法人化、または個人事業化　⑥☐ 分割 ⑦☐ 合併（ 消滅会社の指定番号【　　】） ※④～⑦に該当する場合は、原則として「給与所得者異動届出書」の提出が必要です。
特別徴収義務者指定番号	☐ 現在の指定番号を継続して使用する。 ※法人番号の変更（法人化、個人事業化を含む）がある場合は、原則新規で指定番号の取り直しをします。 ☐ 新給与支払者の指定番号【　　】を使用する。 ⇒「給与所得者異動届出書」の提出が必要。 ☐ 新規に指定番号を取得する。⇒「給与所得者異動届出書」の提出が必要。
変更年月日	年　　月　　日

※市記入欄