

特別徴収義務者所在地・名称等変更届出書

新潟市での特別徴収義務者としての登録内容を入力してください。

は、すみやかに提出してください。
你には、誤読をさけるため必ずフリガナをふってください。

○ 代表者のみの変更の場合は提出する必要はありません。
○ 個人事業主の場合は法人番号を記入する必要はありません。

※この用紙が
※この用紙の
【提出先】
指定番号：特別徴収税額の決定・変更通知書に掲載されています。
先頭の数字が0（ゼロ）の場合は1～9から入力してください。

令和○年 10月 5日 提出 (宛先) 新潟市長		給 (特 与 別 徴 収 義 務 者 者)	所在地 フリガナ 名 称 代表者の 職氏名 法人番号	新潟市中央区古町通 7 番町 1 0 1 0 番地 フルマチマルマルカブシキガイシャ 古町○○ 株式会社 代表取締役 新潟 柳都 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8 7	指定番号 99999	連絡者の 係 氏名 並 び に 電 話 番 号	係 氏 名 古 町 花 子 電 (025) 333-0000 内 線 2253
--------------------------------	--	--	---	--	---------------	-------------------------------------	---

変更年月日	令和○年 10月 1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	ニイガタシチュウオウクフルマチドオリ7バンチョウ		ニイガタシチュウオウクガッコウチョウドオリ1バンチョウ	
所 在 地	〒 951 - 8554 新潟市中央区古町通 7 番町 1 0 1 0 番地 フルマチマルマルカブシキガイシャ 古町○○ 株式会社 025 - 333 - 0000 (内線) 〒 -		〒 951 - 8550 新潟市中央区学校町通 1 番町 6 0 1 番地 1 ニイガタマルマルショウジカブシキガイシャ 新潟○○商事 株式会社 025 - 226 - 2253 (内線) 〒 -	
	<input type="checkbox"/> 事務所等移転 <input type="checkbox"/> 送付先変更 <input type="checkbox"/> 社名(名称)変更 <input type="checkbox"/> 法人成り <input type="checkbox"/> 個人事業化 <input type="checkbox"/> 給与事務の統合【下欄を記入してください】 <input checked="" type="checkbox"/> 合併による変更【下欄を記入してください】 <input type="checkbox"/> 分割による変更【下欄を記入してください】 <input type="checkbox"/> その他 ()			

統合等する側の事業所の指定番号を使用する場合は「変更後（新）」に統合等する側の指定番号を入力してください。
統合等される側の事業所の指定番号を統合する側の事業所が引き継ぐ場合は「変更前（旧）」に統合等される側の事業所の指定番号を入力してください。

合 併 ・ 分 割 後 の 指 定 番 号	<input checked="" type="checkbox"/> 変更後（新）の指定番号を使用する。	番号を新規に取得する。	統 合 ・ 合 併 ・ 分 割 さ れ る 事 業 所	所 在 地	〒 951 - 8554 新潟市中央区古町通 7 番町 1 0 1 0 番地
	指定番号 1234567	市町村ごとに異なります	フリガナ	フルマチマルマルカブシキガイシャ	
	<input type="checkbox"/> 変更前（旧）の指定番号を継続使用する。	指定番号	市町村ごとに異なります	名 称	古町○○ 株式会社
	※指定番号の変更を伴う場合は別途、給与所得者異動届書の提出が必要です。 詳細な点については市民税課までお問い合わせください。	電話番号	025 - 333 - 0000 (内線)	法人番号	9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8 7
			特別徴収義務者 指定番号	99999	※市町村ごとに異なります