特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市町村使用欄	

令和 ＿＿年＿＿月＿＿日 提出 （宛先）　宇都宮市長	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
		フリガナ				新規の場合，納入書（ 要 ・不要 ）	
		名称（氏名）		担当者連絡先	係		
		代表者の職氏名			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。

◆ 法人格の特別徴収義務者が代表者のみを変更する場合は，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【下欄を記入して下さい。】　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。
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。

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使用する。

指定番号		※ 市町村ごとに異なります。

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		
特別徴収義務者指定番号		※ 市町村ごとに異なります。

【提出先】〒320－8540　栃木県宇都宮市旭1丁目1番5号　宇都宮市役所　理財部　市民税課