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

別府市長あて

令和　　年　　月　　日 提出

特別徴収義務者指定番号	

給与支払者（特別徴収義務者）

所在地	〒　　－
名称（氏名）	
法人番号（個人事業主は番号記載は不要）	

担当者

係	
氏名	
電話	

変更事項

	変更前（変更項目のみ記載してください）	変更後（変更項目のみ記載してください）
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