

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

様式 3

盛岡市長 あて	支 払 者 <small>(特別徴収義務者)</small>	所在地 (住所)	〒										連絡者		
		フリガナ											所属		
年 月 日 提出		名称 または 氏名											氏名		
特別徴収義務者 指定番号		代表者 氏名											電話番号		
		法人番号													

変更理由 <small>当てはまる理由すべてに○印をつけてください</small>	1 所在地変更 2 名称変更 3 送付先の設定・変更 4 個人事業から法人化 5 個人事業主の変更 6 統合・合併・分割 7 その他 () ※ 変更理由が4～6に該当する場合は、別途「給与所得者異動届出」の提出が必要となる場合があります。
---	--

変更年月日	年 月 日
--------------	---

※ 変更しない項目は、記入する必要はありません。

個人事業主の場合	法人事業所の場合	変更前の内容	変更後の内容
フリガナ	フリガナ		
個人事業主 住民票上の 住所	事業所の 所在地	〒	〒
フリガナ	フリガナ		
屋号及び 個人事業主 氏名	法人(事業所) の名称		
フリガナ	フリガナ	〒	〒
特別徴収 関係書類の 送付先	特別徴収 関係書類の 送付先		
連絡先 電話番号	連絡先 電話番号		
個人事業は記入不要	法人番号		

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。 盛岡市 事業所指定番号 <input style="width: 150px;" type="text"/> ※別途、給与所得者異動届出書を必ず提出してください。 3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。 盛岡市 事業所指定番号 <input style="width: 150px;" type="text"/> ※新設会社が消滅会社の指定番号を引き継ぐことはできません。	統 合 ・ 合 併 ・ 分 割 さ れ る 事 業 所	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">所在地</td> <td style="text-align: center;">〒</td> </tr> <tr> <td>フリガナ</td> <td></td> </tr> <tr> <td>名称</td> <td></td> </tr> <tr> <td>電話番号</td> <td></td> </tr> <tr> <td>法人番号</td> <td></td> </tr> <tr> <td>指定番号</td> <td></td> </tr> </table>	所在地	〒	フリガナ		名称		電話番号		法人番号		指定番号	
所在地	〒														
フリガナ															
名称															
電話番号															
法人番号															
指定番号															

※ 盛岡市記入欄

資料入力
点検