

枚数が足りない場合は、コピーしてお使いください。山形市のホームページからダウンロードすることもできます。

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届

(宛先) 山形市長	所在地 (住所)	〒 -										変更日	令和 年 月 日から					
	フリガナ											指定番号(A)	0	0				
	氏名 又は名称											担当者 連絡先	所属					
	個人番号又は法人番号												氏名					
令和 年 月 日提出												電話	(内線)					

●該当する変更理由の□に✓を記入してください。

変更理由 (該当理由に✓)	<input type="checkbox"/> 所在地変更 <input type="checkbox"/> 送付先変更 <input type="checkbox"/> 名称変更 <input type="checkbox"/> 法人成り <input type="checkbox"/> 個人事業化 <input type="checkbox"/> 合併・統合 <input type="checkbox"/> 廃業・解散 <input type="checkbox"/> その他()
------------------	--

●変更のあった項目のみを記入してください。

変更した事項	変更前	変更後
所在地	〒 -	〒 -
フリガナ		
名称		
その他 ()		

●合併・統合の場合は、ご記入ください。

合併・統合される事業所(旧事業所)		合併・統合後の指定番号(該当する番号を○で囲んで下さい。)
指定番号(B)		1. 指定番号を統一し、指定番号を新規に取得する。 <small>※新規番号へ変更する給与所得者異動届出書を提出してください。</small> 2. 指定番号を統一し、指定番号(A)を使用する。 <small>※指定番号(B)から(A)へ変更する給与所得者異動届出書を提出してください。</small> 3. 指定番号を統一せず、指定番号(A)と指定番号(B)を継続使用する。 <small>※給与所得者異動届出書の提出は不要です。</small>
所在地	〒 -	
フリガナ		
名称		
電話	() - (内線)	

※山形市記入欄	入力
	点検