

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書															※町記入欄		
(宛先) 聖籠町長 令和 年 月 日	(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	※不明な場合は 記入不要	
		氏 名 (名 称)													担当者 連絡先	係	
		代表者の 役職・氏名														氏名	
		個人番号 (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。
- ◆ 代表者のみの変更の場合は、提出不要です。
- ◆ 受取方法を電子にする場合、eLTAXで当町へ利用届出を行ってください。
- ◆ 給与支払報告書の総括表に記載の受取方法を優先します。支障ある場合はご連絡ください。

変更年月日	令和 年 月 日
-------	-------------------------

事 項		変 更 前 (旧)				※ 変更項目のみ記入				変 更 後 (新)		※ 変更項目のみ記入			
フリガナ															
所 在 地 (住 所)		〒								〒					
フリガナ															
送 付 先		〒								〒					
フリガナ															
名 称															
電 話 番 号		(内線)								(内線)					
特徴税通 受取方法		事業所用	☐ 1. 電子	☐ 2. 紙	納入書の要否	☐ 1. 必要	☐ 2. 不要		事業所用	☐ 1. 電子	☐ 2. 紙	納入書の要否	☐ 1. 必要	☐ 2. 不要	
		個人用	☐ 1. 電子	☐ 2. 紙	特徴税通 通知先 E-Mail			個人用	☐ 1. 電子	☐ 2. 紙	特徴税通 通知先 E-Mail				

変更理由	※該当の項目の□にチェックを入れてください(複数選択可) ☐ 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 ☐ 7. 合併による変更 ☐ 8. 分割による変更 ☐ 9. その他()	統合・合併・分割後の指定番号	※変更理由 6～9(9は必要な場合)の時、記入してください ☐ 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 ※不明な場合は記入不要 ☐ 3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。 指定番号 ※不明な場合は記入不要	※指定番号は市町村ごとに異なります	統合・合併・分割される事業所	フリガナ	
	所在地		〒				
			フリガナ			フリガナ	
			名 称			電話番号	(内線)
			個人(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 ※不明な場合は記入不要
備考							

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

① 令和 11 年 11 月 11 日		② 給与支払者 特別徴収義務者 ～	所在地 (住所)	〒 957-0192 ※ 届出時点での所在地・名称を記入してください																※町記入欄			
			氏名 (名称)	新潟県聖籠町大字諏訪山1635番地4																特別徴収義務者 指 定 番 号	※不明な場合は 記入不要		
			代表者の 役職・氏名	株式会社 ○○聖籠																担当者 連絡先	係	総務部	
			個人番号 (法人番号)	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9	9		氏名	聖籠 花子	
																		電話	0254-27-2111 (内線 143)				
◆ 誤謬を避けるため、必ずフリガナを記入してください。 ◆ 代表者のみの変更の場合は、提出不要です。 ◆ 受取方法を電子にする場合、eLTAXで当町へ利用届出を行ってください。 給与支払報告書の総括表に記載の受取方法を優先します。支障ある場合はご連絡ください。																				① 変更年月日		令和 11 年 11 月 1 日	
事項		変更前 (旧) ※ 変更項目のみ記入																変更後 (新) ※ 変更項目のみ記入					
フリガナ		セイロウマチオオアザジロハマ																セイロウマチオオアザスワヤマ					
所在地 (住所)		〒 957-0103 聖籠町大字網代浜○○○○番地○																〒 957-0192 聖籠町大字諏訪山1635番地4					
送付先		〒 聖籠町大字諏訪山○○○○番地○																					
フリガナ		カブシキガイシャ マルバツショウジ																カブシキガイシャ マルマルセイロウ					
名称		株式会社 ○×商事																株式会社 ○○聖籠					
電話番号		0254-27-×××× (内線)																0254-27-2111 (内線 143)					
特徴税通 受取方法		事業所用	☐ 1. 電子	☐ 2. 紙	納入書の要否	☐ 1. 必要	☐ 2. 不要	事業所用	☐ 1. 電子	☐ 2. 紙	納入書の要否	☐ 1. 必要	☐ 2. 不要										
		個人用	☐ 1. 電子	☐ 2. 紙	特徴税通 通知先 E-Mail									個人用	☐ 1. 電子	☐ 2. 紙	特徴税通 通知先 E-Mail	××××××@××××.jp					
④ 変更理由		⑤ ※該当の項目の□にチェックを 入れてください(複数選択可)		⑥ ※変更理由 6～9(9は必要な場合) の時、記入してください																			
				統一・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)																			
				3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。																			
備考		⑦ 送付先は「株式会社 ○○聖籠 総務部給与係」宛、電話番号「0254-27-××××」にお願いいたします。		⑧ フリガナ セイロウマチオオアザジロハマ 〒 957-0103 所在地 聖籠町大字網代浜○○○○番地○ フリガナ カブシキガイシャ マルバツショウジ 名称 株式会社 ○×商事 電話番号 0254-27-×××× (内線) 個人(法人)番号 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 特別徴収義務者 指定番号 1234 ※市町村ごとに異なります ※不明な場合は記入不要																			

①提出年月日を記入してください
②貴社に係る情報を記入してください
③指定番号を記入してください ※不明な場合は空欄で構いません

①変更年月日を記入してください
②変更前(旧)の情報と変更後(新)の情報を変更のある項目のみ
記入してください
(例：所在地に変更が生じた場合、所在地の欄のみ記入してください。
名称等への記入は不要です)

③特徴税通受取方法の事業所用と個人用、納入書の要・不要の
□欄に、チェックを入れてください。
※「1. 電子」を選択した場合のみ、通知先のEメールアドレス
及び従業員様の受給者番号を必ず記入してください。
(eLTAXにて当町へ利用届出が必要です)

④変更理由の該当する該当の項目の□にチェックを入れてください
⑤変更理由 6～9 (9は必要な場合) は、該当の項目の□に
チェックを入れてください
※1. 2. の場合は別途、給与所得者異動届出書を必ず提出して
ください。
※2. 3. の場合は指定番号を記入してください
⑥変更理由 6～9 (9は必要な場合) は、統合・合併・分割される
事業所の情報を記入してください

⑦備考欄には、連絡事項等あれば記入してください
(例：送付先の宛名や電話番号を他に希望する場合等)

⑤と⑥は変更理由 6～9 (9は必要な場合) のみ記入