

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

区使用欄

令和 ____年____月____日 提出 (宛先) 大田区長	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			※市区町村ごと に異なります。				
		名称 (氏名)												担当者 連絡先	係						
		代表者の 職氏名													氏名						
		法人番号																			

◆ 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。

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 送付先登録(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【下欄を記入してください。】 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。											統合・合併・分割される事業所	所在地	〒 _____											特別徴収義務者 指定番号			※市区町村ごと に異なります。											
	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。												フリガナ																										
													名称																										
	指定番号																						電話番号	—		—	(内線)												
	指定番号																						法人番号																

※所在地や名称等についてeLTAX（地方税ポータルシステム）で利用者情報を変更した場合、大田区への届出が別途必要です。

提出先⇒大田区納税課 特別徴収（〒144-8621 東京都大田区蒲田五丁目13番14号）