

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市町村

記載例：会社の社名・所在地・送付先等変更の場合

令和 年 月 日 提出 (宛先) 茨城県 神栖市長	給与 支 払 者 特 別 徴 収 義 務 者	所在地 (住所)	〒 012—3456 ※届出時点での所在地・名称を記入してください。 〇〇県××市□□4-5-6										特別徴収義務者 指定番号	12345		※市町村ごと に異なります		
		名称 (氏名)	株式会社 ○×商事										担当者 連絡先	係	人事課人事労務係			
		代表者 職氏名	代表取締役 特徴 太郎											氏名	特徴 花子			
		法人番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	1

◆ 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	マルマルケンバツバツシサンカクサンカク1-2-3	マルマルケンバツバツシカクシカク4-5-6
所在地 (送付先)	〒 012—3456 〇〇県××市△△1-2-3	〒 012—3456 〇〇県××市□□4-5-6
フリガナ	カブシキガイシャ シカクサンカクセンター	カブシキガイシャ マルバツショウジ
名称	株式会社 □△センター	株式会社 ○×商事
電話番号	0000 — 0000 — 0000 (内線 1234)	1111 — 1111 — 1111 (内線 4567)
変更理由 (該当番号に○)	1. 事務所等移転 2. 送付先変更 3. 社名(名称)変更 4. 合併 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()	

該当理由の番号に○

変更のあった項目のみ記入

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。	合併・分割される 事業所	所在地										
	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											
	3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。	名称											
	指定番号	※市町村ごとに異なります	電話番号	— — (内線)									
	指定番号	※市町村ごとに異なります	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

【提出先】 〒314—0192 茨城県神栖市溝口4991番地5 神栖市役所 総務部 課税課 市民税係

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市町村使用欄

記載例：個人事業主から会社化した場合

令和 ____年____月____日 提出 (宛先) 茨城県 神栖市長	給与 支 払 者 特 別 徴 収 義 務 者	所在地 (住所)	〒 012—3456 ※ 届出時点での所在地・名称を記入してください。 〇〇県××市□□4-5-6										特別徴収義務者 指定番号	12345		※市町村ごと に異なります	
		名称 (氏名)	株式会社 ○×商事										担当者 連絡先	係	人事課人事労務係		
		代表者 職氏名	代表取締役 特徴 太郎											氏名	特徴 花子		
		法人番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1

◆ 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	マルマルケンバツバツシシカクシカク4-5-6	マルマルケンバツバツシシカクシカク4-5-6
所在地 (送付先)	〒 012—3456 〇〇県××市□□4-5-6	〒 012—3456 〇〇県××市□□4-5-6
フリガナ	トクチョウタロウ マルバツショウジ	カブシキガイシャ マルバツショウジ
名称	特徴 太郎 (○×商事)	株式会社 ○×商事
電話番号	0000 — 0000 — 0000 (内線 1234)	1111 — 1111 — 1111 (内線 4567)

変更理由 (該当番号に○)	1. 事務所等移転 2. 住所(名称)変更 3. 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 8. 分割による変更 9. その他()
------------------	---

所在地・電話番号欄は、個人事業主
時から変更ない場合、記入不要

「4」に○

指定番号について
提出後に、新会社に新規指定番号を付与します。
個人事業主時の指定番号は使用できませんのでご注意ください。

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。	指定番号	※市町村ごと 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。	指定番号	※市町村ごと に異なります
	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	※市町村ごと に異なります

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

【提出先】 〒314—0192 茨城県神栖市溝口4991番地5 神栖市役所 総務部 課税課 市民税係

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市町村使用欄

記載例：会社から個人事業主化した場合

令和 ____年____月____日 提出 (宛先) 茨城県 神栖市長	給与 支 払 者 特 別 徴 収 義 務 者	所在地 (住所)	〒 012—3456 ※ 届出時点での所在地・名称を記入してください。 〇〇県××市□□4-5-6										特別徴収義務者 指定番号	12345		※市町村ごと に異なります	
		名称 (氏名)	特徴 太郎 (〇×商事)										担当者 連絡先	係			
		代表者 職氏名	特徴 太郎											氏名	特徴 花子		
		法人番号	1	2	3	4	4	5	7	8	9	0		1	2	電話	0000 — 0000 — 0000

- ◆ 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	マルマルケンバツバツシサンカクサンカク1-2-3	マルマルケンバツバツシシカクシカク4-5-6
所在地 (送付先)	〒 012—3456 〇〇県××市△△1-2-3	〒 012—3456 〇〇県××市□□4-5-6
フリガナ	カブシキガイシャ マルバツショウジ	トクチョウタロウ マルバツショウジ
名称	株式会社 〇×商事	特徴 太郎 (〇×商事)
電話番号	1111 — 1111 — 1111 (内線 4567)	0000 — 0000 — 0000 (内線 1234)

変更理由 (該当番号に○) 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【下欄を記入してください。】
7. 合併による変更 8. 住所変更による変更【下欄を記入してください。】 9. その他()

所在地・電話番号欄は、会社時から変更ない場合、記入不要

統合・合併・分割後の指定番号	所在地	〒 「5」に〇
	フリガナ	
	公営番号	
	特別徴収義務者 指定番号	

※市町村ごとに異なります

指定番号について
提出後に、新個人事業主に新規指定番号を付与します。
会社時の指定番号は使用できませんのでご注意ください。

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市町村使用欄

記載例：本社等に給与事務を統合する場合

令和 ____年____月____日 提出 (宛先) 茨城県 神栖市長	給与支払者 特別徴収義務者	所在地 (住所)	〒 012—3456 ※ 届出時点での所在地・名称を記入してください。 〇〇県××市□□4-5-6										特別徴収義務者 指定番号	12345		※市町村ごと に異なります	
		名称 (氏名)	株式会社 ○×商事 給与事務センター										担当者 連絡先	係	人事課人事労務係		
		代表者 職氏名	給与事務センター長 特徴 一郎											氏名	特徴 花子		
		法人番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1

◆ 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		マルマルケンバツバツシシカクシカク4-5-6
所在地 (送付先)		〒 012—3456 〇〇県××市□□4-5-6
フリガナ		カブシキガイシャ マルバツショウジ キュウヨジムセンター
名称		株式会社 ○×商事 給与事務センター
電話番号		0000 — 0000 — 0000 (内線 1234)

変更理由 (該当番号に○)	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【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	〒 012—3456 〇〇県××市△△1-2-3										特別徴収義務者 指定番号	54321		※市町村ごと 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	カブシキガイシャ マルバツショウジ													
	指定番号 【変更後(新)】の指定番号を記入		名称	株式会社 ○×商事													
	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 【統合される事業所】の指定番号を記入		電話番号	1111 — 1111 — 1111 (内線 4567)													
	※市町村ごとに異なります		法人番号	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		2	2	

【提出先】 〒314—0192 茨城県神栖市溝口4991番地5 神栖市役所 総務部 課税課 市民税係

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市町村使用欄

記載例: 会社を合併・分割する場合

令和 ____年____月____日 提出 (宛先) 茨城県 神栖市長	給与 支 払 者 特 別 徴 収 義 務 者	所在地 (住所)	〒 012—3456 ※ 届出時点での所在地・名称を記入してください。 〇〇県××市□□4-5-6										特別徴収義務者 指定番号	12345		※市町村ごと に異なります		
		名称 (氏名)	株式会社 ○×商事										担当者 連絡先	係	人事課人事労務係			
		代表者 職氏名	代表取締役 特徴 太郎											氏名	特徴 花子			
		法人番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		1	1	1	1	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。

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	マルマルケンバツバツシシカクシカク4-5-6	マルマルケンバツバツシシカクシカク4-5-6
所在地 (送付先)		〒 012—3456 〇〇県××市□□4-5-6
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		0000 — 0000 — 0000 (内線 1234)
変更理由 (該当番号に○)	1. 事務所等移転 2. 送付先変更 3. 氏名(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()	

「7」「8」のいずれかに○

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	〒 012—3456 〇〇県××市△△1-2-3										特別徴収義務者 指定番号	54321		※市町村ごと 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	カブシキガイシャ シカクサンカクセンター													
	3. 「1」または「2」に○ ※合併・分割される事業所の指定番号は 利用できません。		名称	株式会社 □△センター													
			電話番号	1111 — 1111 — 1111 (内線 4567)													
			法人番号	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		2	2	

神栖市の指定番号がない場合、新規取得

「1」または「2」に○
※合併・分割される事業所の指定番号は
利用できません。

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市町村使用欄

記載例: 個人事業主の事業継承による変更

令和 ____年____月____日 提出 (宛先) 茨城県 神栖市長	給与 支 払 者 特 別 徴 収 義 務 者	所在地 (住所)	〒 012—3456 ※ 届出時点での所在地・名称を記入してください。 〇〇県××市□□4-5-6										特別徴収義務者 指定番号	12345		※市町村ごと に異なります
		名称 (氏名)	給報 花子 (〇×商事)										担当者 連絡先	係		
		代表者 職氏名	給報 花子											氏名	給報 花子	
		法人番号	1	2	3	4	4	5	7	8	9	0		1	2	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。

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	マルマルケンバツバツシシカクシカク4-5-6	マルマルケンバツバツシシカクシカク4-5-6
所在地 (送付先)	〒 012—3456 〇〇県××市□□4-5-6	〒 012—3456 〇〇県××市□□4-5-6
フリガナ	トクチョウタロウ マルバツショウジ	キュウホウハナコ マルバツショウジ
名称	特徴 太郎 (〇×商事)	給報 花子 (〇×商事)
電話番号	0000 — 0000 — 0000 (内線 1234)	1111 — 1111 — 1111 (内線 4567)

変更理由 (該当番号に○) 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【下欄を記入してください。】
7. 合併による変更 8. 事業継承による変更【下欄を記入してください。】 9. その他(事業継承)

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														
	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														
	指定番号																

所在地・電話番号欄は、継承前から変更ない場合、記入不要

「9」に○し、「事業継承」と記入

指定番号について
提出後に、新個人事業主に新規指定番号を付与します。
継承前の指定番号は使用できませんのでご注意ください。