別記第９３号様式（第１８条関係）

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市町村収受印

□ 当別町長様

年　月　日提出

給与支払者（特別徴収義務者）	所在地又は住（居）所	〒	特別徴収義務者指定番号	
	フリガナ		担当者 所属課係名	
	名称又は氏名	㊞	担当者 氏名	
	法人番号		担当者 電話番号	

変更年月日	変更事由
年　月　日から変更する。	□ 名称又は氏名の変更 ➡① □ 所在地又は住（居）所の変更 ➡① □ 合　併 ➡② □ 特別徴収事務の一本化 ➡② □ 事務所等の廃止 □ その他（　　）

①名称、所在地等が変更となる場合は、次の欄にも記載してください。

	変更前（変更項目のみ記載）	変更後（変更項目のみ記載）
所在地又は住（居）所	〒	〒
フリガナ		
名称又は氏名		
電話番号		

◎その他の連絡事項がある場合は、次の欄に記載してください。

連絡事項	

②合併、特別徴収事務の一本化の場合は、次の欄にも記載してください。

	合併（一本化）後の事業所	貴社以外の合併（一本化）元事業所（わかる場合は記載してください。）	
特別徴収義務者指定番号	□ 新規取得を希望する。 □ □□□□□□□□□□□□□ を使用する。		
所在地又は住（居）所	〒	〒	〒
フリガナ			
名称又は氏名			
電話番号			

※今後利用する特別徴収義務者指定番号が、今まで利用していた指定番号と変更になる場合は、給与所得者異動届出書も併せて提出してください。

※代表者のみの変更の場合は、この届出は不要です。
※この届出書を提出しても、法人町民税の異動届を提出したことにはなりません。別途手続が必要です。