

# 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書の記載方法

特別徴収義務者（給与支払者）の所在地・名称等に変更があった場合に、次の記載例を参考に、特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書に記入のうえ、ご提出ください。

## 《記載例》

- ①提出日 欄  
提出年月日を記入してください。
- ②特別徴収義務者（給与支払者） 欄  
特別徴収義務者の郵便番号、所在地（住所）および名所（氏名）を記入してください。  
なお、名称（氏名）に係る押印は不要です。
- ③特別徴収義務者指定番号 欄  
特別徴収税額決定（変更）通知書に印字されている番号を記入してください。
- ④法人番号 欄  
特別徴収義務者の法人番号を記入してください。  
なお、個人事業主の方の場合、個人番号の記入は不要です。
- ⑤連絡先 欄  
この届出に関して、問い合わせ等を行う場合の担当の方の連絡先を記入してください。
- ⑥変更事項 欄  
所在地等の変更前・後の内容を記入してください。
- ⑦送付先 欄  
特別徴収関係書類の送付先について、所在地（住所）以外を希望される場合は、送付先の名称（氏名）および所在地（住所）を記入してください。
- ⑧変更理由 欄  
変更理由に該当する番号を記入してください。  
なお、「合併等による変更」に該当する場合には、合併・吸収・分割先の名称・特別徴収義務者指定番号について記入してください。
- ⑨変更年月日 欄  
変更理由が発生した日を記入してください。

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書	
提出日	令和 <input type="text" value="0"/> 年 <input type="text" value="6"/> 月 <input type="text" value="8"/> 日
特別徴収義務者（給与支払者）	郵便番号 <input type="text" value="530-XXXX"/> 特別徴収義務者指定番号 <input type="text" value="200000"/> 所在地（住所） <input type="text" value="大阪市北区中之島1-3-20"/> フリガナ <input type="text" value="〇〇ショウジカフシキガイシャ"/> 名称（氏名） <input type="text" value="〇〇商事 株式会社"/> ※名称（氏名）に係る押印は不要です。
特別徴収義務者指定番号	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/>
法人番号	連絡先 所属 <input type="text" value="人事給与係"/> 氏名 <input type="text" value="淀川 一郎"/> 電話 <input type="text" value="06-6123-XXXX"/> 変更年月日 令和 <input type="text" value="0"/> 年 <input type="text" value="6"/> 月 <input type="text" value="8"/> 日
変更前	郵便番号 <input type="text" value="530-XXXX"/> 電話番号 <input type="text" value="06-6123-XXXX"/> 所在地（住所） <input type="text" value="大阪市北区扇町2-1-27"/> フリガナ <input type="text" value="〇〇サンギョウカフシキガイシャ"/> 名称（氏名） <input type="text" value="〇〇産業 株式会社"/> 法人番号
変更後	郵便番号 <input type="text" value="530-XXXX"/> 電話番号 <input type="text" value="06-6123-XXXX"/> 所在地（住所） <input type="text" value="大阪市北区中之島1-3-20"/> フリガナ <input type="text" value="〇〇ショウジカフシキガイシャ"/> 名称（氏名） <input type="text" value="〇〇商事 株式会社"/> 法人番号
送付先	郵便番号 <input type="text" value=""/> 電話番号 <input type="text" value=""/> 名称（氏名） <input type="text" value=""/> 所在地（住所） <input type="text" value=""/>
変更理由	(1) 名称変更 <input checked="" type="checkbox"/> 1: 社名変更 2: 法人成り・個人事業主変更※ 3: 新法人の設立※ 4: 分割による変更※ 5: 合併等による変更（旧社名の法人は登記上存続し、社名変更） 6: 合併等による変更（旧社名の法人は登記上解散し、合併された）※ } 下欄も記載してください。 ●合併・吸収・分割後の名称及び特別徴収義務者指定番号を記入してください。 名称（氏名） <input type="text" value=""/> 特別徴収義務者指定番号 <input type="text" value=""/> ●合併・吸収・分割後の指定番号について、1～2の中から選んでください。 番号を記入 <input type="checkbox"/> 1: 合併・吸収・分割先の指定番号を使用する。 (注) 旧社名の特別徴収義務者番号を継続して使用することはできません。 2: 新規に指定番号を取得する。 (2) 所在地変更 <input checked="" type="checkbox"/> 1: 事務所が移転（本店登記変更あり） 2: 事務所が移転（本店登記変更なし） 3: 送付先変更 (3) その他 <input type="checkbox"/> 1: 特別徴収事務の一本化※ 2: 解散・廃業 3: 休業 4: その他 {
※印が付いている項目については、指定番号を継続して使用することができません。 別途、給与所得者異動届出書の提出が必要です。 (注) この変更届出書が提出されても、法人市民税等に係る異動届出書を提出したことになりませんのでご注意ください。	