特別徴収義務者の所在地・名称等届出書

※町処理欄	1.現年度	2.新年度	3.両年度

清水町長殿

年　月　日

給与支払者（特別徴収義務者）

所在地	〒
フリガナ 名称	
代表者の 職氏名	
法人番号	

この届出に係る連絡先

係	
氏名	
電話	

特別徴収義務者 指定番号	新規
新規のときは下欄を記入してください。	
指定番号の 事前連絡	要・不要
納付書	要・不要

※変更がある事項のみ記入してください。
※誤読をさけるため、必ずフリガナを記入してください。

変更年月日	年　月　日

事項	変更前	変更後
フリガナ		
所在地	〒	〒
フリガナ		
方書		
フリガナ		
名称		
電話番号		
関係書類送付先 上記所在地と異なるときに記入してください	〒	〒
変更事由	□名称変更　□合併・吸収　□分割　□所在地変更　□送付先変更　□その他（　　）	
合併・吸収・分割先の名称		特別徴収義務者指定番号：有〔　　〕・無
合併・吸収・分割後の指定番号	1. 旧特別徴収義務者の指定番号〔　　〕を継続使用する 2. 合併・吸収・分割先の指定番号〔　　〕を継続使用する 3. 新たに指定番号を取得する　※右上の新規事業所記入欄を記入してください	合併・吸収・分割後の納入開始時期：　月分から 納期限〔　月　日〕から納付予定

※合併のときは、「給与支払報告書・特別徴収に係る給与所得者異動届出書」も併せて提出してください。

提出先：〒411-8650　静岡県駿東郡清水町堂庭210番地の1
清水町役場　税務課　町民税係