特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

市町村使用欄	

年　月　日 提出 （宛先）　鎌倉市長	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		※市町村ごとに異なります
		名称（氏名）		担当者連絡先	係	
		代表者職氏名			氏名	
		法人番号			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	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		
法人番号		
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. 送付先変更（方書がある場合は30文字以内でご記載ください。）　3. 社名（名称）変更 4. 合併【下欄を記入】　5. 会社分割【下欄を記入】　6. その他の理由（　）	

合併・分割後の指定番号

1. 指定番号を新規に取得する。
（特徴者＿＿＿＿＿＿＿＿名分を提出します。）
※別途、給与所得者異動届出書を必ず提出してください。

2. 統合・合併先の指定番号を使用する。

使用する指定番号		※市町村ごとに異なります

（特徴者＿＿＿＿＿＿＿＿名分を提出します。）
※別途、給与所得者異動届出書を必ず提出してください。

※合併等により給与事務を統合できない場合は、合併先とは別の指定番号を新規に取得する必要があります。（上記1を選択のこと）
※分割等により法人番号が変更となった場合、社名に変更がなくても従前の指定番号を継続使用することはできません。（上記1を選択のこと）

◆ この届出書は法人市民税の届出書は兼ねておりません。

【送付先】
〒248―8686
鎌倉市御成町18番10号

鎌倉市役所
総務部市民税課