特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

日置市長　殿

年　月　日提出

給与支払者（特別徴収義務者）	所在地	〒	特別徴収義務者指定番号		
	フリガナ		法人番号		
	名称		この届出に係る連絡先	係	
	代表者の職氏名印	印		氏名	
				電話	

◎変更があった場合は速やかに提出してください。
◎変更する事項のみ記入してください。ただし、代表者のみ変更の場合は提出不要です。
◎誤読を避けるため、フリガナを必ず付けてください。

変更年月日	年　月　日

事項	変更前(旧)	変更後(新)
フリガナ		
所在地	〒	〒
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場合に記入してください。）	〒	〒

変更理由（該当の□にチェックを記入してください。）

1．名称変更　□社名変更　□合併による変更(□旧社名の法人は登記上存続し社名変更　□旧社名の法人は登記上解散し合併された)　□分割による変更　□その他(　　)
2．所在地変更　□事務所等が移転(登記簿変更有)　□送付先変更(登記簿変更無)　□その他(　　)
3．その他　□徴収の一本化　□事務所等の廃止　□事業の休止　□事業の廃止　□その他(　　)

合併・吸収及び分割の場合に記入してください。

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		合併・吸収・分割後の納入開始時期	納付書
1．旧特別徴収義務者の指定番号(　　)を継続する。 2．合併・吸収・分割先の指定番号(　　)を使用する。 3．新規に指定番号を取得する。（理由が2.3.の場合は、給与所得者異動届出書を別途提出してください。）		年　月分 納期(　月　日)から納入予定	要・不要

◎この届出書を提出されましても、法人市民税等に係る異動届出書を提出したことにはなりませんのでご注意ください。