

# 特別徴収義務者の名称・所在地等変更届出書

年 月 日  撰 津 市 長 様	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		
		名 称			連 絡 先	所 属
		代表者の 職 氏 名		担 当		
		法人番号		電 話	(       )       -       内線(       )	

**注意事項**
 ●変更する事項のみ記入し、誤読をさけるためフリガナは必ずつけてください。  
 ●変更があった場合はすみやかに提出してください。(事業所の変更ですので、各個人の変更に使用しないでください)  
 ●この変更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なりませんのでご注意ください。

		変 更 前		変 更 後		
特 別 徴 収 支 払 義 務 者  (給 与 者)	所在地	フリガナ		フリガナ		
	名 称	フリガナ		フリガナ		
	電話番号	(       )       -       内線(       )		(       )       -       内線(       )		
	書 類 送 付 先	所在地	フリガナ		フリガナ	
		名 称	フリガナ		フリガナ	
		電話番号	(       )       -       内線(       )		(       )       -       内線(       )	

変更年月日	年 月 日	合併・吸収先の名称		特別徴収指定番号 有 / 無
変更理由	1. 所在地変更	合併・吸収後の指定番号		
	2. 名称変更			
	3. 特別徴収事務の一本化	1. 旧社名の法人は登記上存続するため、指定番号(       )を継続使用する		
	4. 合併または吸収	2. 旧社名の法人は登記上解散したため、合併・吸収先の指定番号(       )を使用する		
	5. 送付先の設定・変更	3. 旧社名の法人は登記上解散したため、新規に指定番号を取得する		
	6. その他(       )	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		
備 考				