

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

◎変更があった場合は速やかに提出してください。

令和 年 月 日 提出 市長 様	給与支払者 (特別徴収 義務者)	給与支払者の個人 番号又は法人番号																		
		所在地													連絡先	部署名			前年度分の特別徴収 義務者指定番号	
		氏名又は 名称														担当者				
代表者の 職氏名													電話番号	()		-				

変更内容	変更前		変更後	
フリガナ				
所在地	〒		〒	
フリガナ				
氏名又は名称				
電 話	() -		() -	
変更理由	(1)名称変更 <input type="checkbox"/> 社名変更 <input type="checkbox"/> 法人成り※ <input type="checkbox"/> 個人事業主変更※ <input type="checkbox"/> 合併による変更 ↳ 合併の場合は登記上の取扱いについて記載してください。 <input type="checkbox"/> 旧社名の法人は登記上存続し、社名を変更した <input type="checkbox"/> 旧社名の法人は登記上解散し、別法人に合併された※ ※給与所得者異動届出書(転勤)を別途提出してください。 (2)所在地変更 <input type="checkbox"/> 事業所等の移転 <input type="checkbox"/> 送付先の変更 (3)その他 () ◆該当する理由に☑を付してください。その他の場合は、具体的な内容を()に記入してください。		変更年月日	令和 年 月 日