

特別徴収義務者の名称・所在地等変更届出書

(宛先) <div style="text-align: center; border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 80px; height: 80px; margin: 0 auto;"></div> 御坊市長 殿 年 月 日提出	特別徴収義務者 給与支払者	フリガナ									担 当 者	所 属				
		名 称 (氏 名)										氏 名				
		所 在 地 (住 所)										電 話	— —			
		<small>個人番号又は法人番号 (右詰めでご記入ください)</small>											特別徴収義務者 指定番号			

1 変更理由等

該 当 す る 項 目 に ☑ し て く だ さ い	(1) 名称変更 <input type="checkbox"/> 社名変更 <input type="checkbox"/> 法人成り <input type="checkbox"/> 合併による変更 ※ 合併の場合、登記上の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、社名変更 <input type="checkbox"/> 旧社名の法人は登記上解散し、合併された	(2) 所在地変更 <input type="checkbox"/> 事務所等の移転 <input type="checkbox"/> 送付先変更 <input type="checkbox"/> その他 [] (3) その他 <input type="checkbox"/> 特別徴収事務の一本化 <input type="checkbox"/> 個人事業主の変更 <input type="checkbox"/> その他 []	変更年月日	年 月 日
				備 考

2 変更事項(変更された事項のみ記載してください。)

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
名 称 (氏 名)		
フリガナ		
所 在 地 (住 所)		
個人番号又は法人番号 (右詰めでご記入ください)		
電 話 番 号	— —	— —

※ 名称・所在地には、誤読を避けるために必ずフリガナを記載してください。

※ 合併等により特別徴収義務者が変更となる場合、納税義務者全員分の「異動届出書」(転勤・退職等)も必ず提出してください。(6頁参照)