

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

※ 処理欄

(宛先) 小 牧 市 長	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地 (住所)	特別徴収番号					
		名称 (氏名)	法人番号					
年 月 日 提出			担当者	係				
			氏名					
			電話	() -				

	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所在地 (住所)	〒	〒
フリガナ		
名称 (氏名)		
電 話	() -	() -

変更年月日	年 月 日	旧所在地の事務所等の存続の有無	有 ・ 無	送付先	フリガナ	
変更理由 該当する項目に ☑してください	(1)名称変更理由 <input type="checkbox"/> 社名変更 <input type="checkbox"/> 合併による変更 <input type="checkbox"/> 新法人の設立 (2)所在地変更理由 <input type="checkbox"/> 事務所等の移転 <input type="checkbox"/> その他	(3)(1)が「合併による変更」の場合に、登記上の扱いを記入してください。 <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 (4)その他 <input type="checkbox"/> 特別徴収事務の一本化 <input type="checkbox"/> 事務所等の廃止 <input type="checkbox"/> その他	〔 〕		所在地	〒
					フリガナ	
					名称	
				電 話	() -	

- ※ 特別徴収事務の書類を特別徴収義務者の所在地以外の場所へ送付する場合には、「送付先」欄に記入してください。
- ※ 所在地・名称には誤読をさけるために必ずフリガナを振ってください。
- ※ この変更届出書を提出されましても、法人等市民税の異動申告書を提出したことにはなりませんのでご注意ください。

税額通知書に記載された番号を必ず記入してください。