

特別徴収義務者所在地・名称等変更届出書

※ 処 理 項	1 現年度	2 新年度	3 両年度

(宛先) 愛知県弥富市長 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			
		名 称					
		代表者		担 当		電 話	() -

※印の欄は、届出者において記入する必要があります。

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所在地 (住所)	〒 - ビル名等	〒 - ビル名等
フリガナ		
名 称		
法人番号	※特別徴収義務者が個人事業主の場合は、個人番号の記載は不要です。	※特別徴収義務者が個人事業主の場合は、個人番号の記載は不要です。
電話番号	() -	() -

変更年月日		年	月	日
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 <input type="checkbox"/> 組織再編		(3) (1)が「合併」による変更の場合に、登記上の取扱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
		(2) 所在地変更理由 <input type="checkbox"/> 事務所等の移転 <input type="checkbox"/> その他 []		(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 []

◎特別徴収事務に係る書類について上記以外の場所を希望される場合には、下記の欄に送付先の名称・所在地等を記入してください。

送 付 先	フリガナ	〒 -
	所在地	
	フリガナ	
	名 称	
	電 話	() -

ご注意 ○ 所在地・ビル名等・名称には誤読を避けるために必ずフリガナを振ってください。
○ 法人市民税に係る異動届出書は、別途必要になります。