特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

受付印 安芸高田市長　様 平成　　年　　月　　日 提出	（特別徴収義務者）給与支払者	所在地（住所）	〒　　－	特別徴収義務者指定番号		
		名称（氏名）	㊞	法人番号 （法人の場合のみ記入）		
		代表者氏名		連絡先	所属	
					氏名	
					電話番号	（　　）　　－

（特別徴収義務者）給与支払者 変更内容	事項	変更前	変更後
	フリガナ		
	所在地（住所）	〒　　－	〒　　－
	フリガナ		
	名称（氏名）		
	電話番号	（　　）　　－	（　　）　　－
	法人番号		
	フリガナ		
	送付先	（上記所在地と異なる場合は記入してください） 〒　　－	（上記所在地と異なる場合は記入してください） 〒　　－

変更事由（該当する項目に☑をしてください）			
変更年月日	平成　　年　　月　　日	旧所在地の事務所等の存続の有無	有 ・ 無

□ ①社名変更・商号変更
□ ②法人成り・個人成り・個人事業主変更
□ 合併による変更
　登記上の扱い
　□ ③旧社名の法人は登記上存続し社名変更
　□ ④旧社名の法人は登記上解散し合併
□ ⑤所在地の変更
□ ⑥送付先変更
□ ⑦特別徴収事務の一本化
□ ⑧事務所等の廃止
□ ⑨その他（　　）

※事由②④は指定番号を継続して使用できないため、あわせて「給与所得者異動届出書」の提出が必要です。

●誤読を避けるため必ずフリガナを記入してください。
●この変更届出書を提出されましても、法人市民税に係る異動届出書を提出したことにはなりませんのでご注意ください。
●法人の方は、法人番号を記入してください。（個人事業主の場合、個人番号は記入不要です。）

※市記入欄	入力	照合