特別徴収義務者の名称・所在地等変更届出書

興部町長　様 令和　年　月　日提出	（特別徴収義務者）給与支払者	所在地	〒	特別徴収義務者指定番号		
		名称 代表者名	フリガナ ㊞	連絡先	係	
					氏名	
		法人番号又は個人番号			電話	

※社名変更・合併の際は特別徴収義務者の名称は変更前の社名をご記入ください。

（特別徴収義務者）給与支払者		変更前	変更後
	フリガナ		
	所在地	〒	〒
	フリガナ		
	名称		
	電話番号		

変更年月日	令和　年　月　日
変更理由（該当する項目を選択してください）	(1)名称変更 □ 社名変更 □ 合併による変更 □ 新法人の設立 (2)所在地変更理由 □ 事務所等の移転 □ 送付先変更 □ その他 〔　　〕
	(3)(1)が「合併による変更」の場合に、登記上の扱いについてご記入ください。 □ 旧社名の法人は登記上存続し社名変更 □ 旧社名の法人は登記上解散し合併 (4)その他 □ 特別徴収事務の一本化 □ 事務所の廃止 □ その他 〔　　〕

※特別徴収事務に係る書類の送付について、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	
	電話番号	(　　)　　－　　内線(

注）この変更届を提出されましても、法人等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。