

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

年 月 日提出

富田林市長 様	特 （給 与 徴 収 支 払 者）	所在地	〒	特別徴収義務者 指定番号										
※収受印			(方書)	法人番号										
	名称	フリガナ		連絡先	所属 ()									
					(電話)	- -								

◎変更があった場合はすみやかに提出してください。
 ◎変更する事項のみ記入してください。
 ◎誤読を避けるため、フリガナは必ずつけてください。

変更年月日	年 月 日
-------	-------

事項	変更前 (旧)	変更後 (新)
法人番号		
所在地 (住所)	〒 (方書)	〒 (方書)
電話番号	- -	- -
フリガナ		
名称		
関係書類送付先 <small>上記以外を希望される 場合に記入してください</small>	〒 (方書) 電話番号 - -	〒 (方書) 電話番号 - -
変更理由 <small>該当の□にレを 記入してください</small>	※印が付いている項目については、指定番号を継続して使用することができません。給与所得者異動届出書を別途提出してください。 1. 名称変更 <input type="checkbox"/> 社名変更 <input type="checkbox"/> 法人成り・個人事業主変更※ <input type="checkbox"/> 新法人の設立※ <input type="checkbox"/> 分割による変更※ <input type="checkbox"/> 合併による変更 (□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された※) <input type="checkbox"/> その他() 2. 所在地変更 <input type="checkbox"/> 事務所が移転 <input type="checkbox"/> 送付先変更 <input type="checkbox"/> その他() 3. その他 <input type="checkbox"/> その他※()	
合併・吸収及び 分割の場合に 記入してください。	特別徴収義務者 指定番号	納入書 要・不要
	合併・吸収・ 分割先の名称	合併・吸収・分割後の指定番号について、該当するものに○をしてください。 1. 合併・吸収・分割先の指定番号()を使用する 2. 新規に指定番号を取得する ※別途、給与所得者異動届出書を提出してください。

◎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はありませんのでご注意ください。