

特別徴収義務者の所在地・名称等 変更届出書

宝塚市長あて

年 月 日 提出

			特別徴収義務者 指 定 番 号		
(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地	〒	変 更 理 由 該 当 事 項 に ☑ し て く だ さ い。	● 名称変更理由 <input type="checkbox"/> 社名変更 <input type="checkbox"/> 新法人の設立 <input type="checkbox"/> 合併による変更★ <input type="checkbox"/> 特別徴収事務の一本化★ ● 所在地変更理由 <input type="checkbox"/> 事務所の所在地移転 <input type="checkbox"/> 合併による変更★ <input type="checkbox"/> 特別徴収事務の一本化★ <input type="checkbox"/> 送付先の変更 ● その他	
	名 称				→ ★今後の指定番号の取扱いについて、以下からあてはまるものを必ず選択してください。 <input type="checkbox"/> ① 従来の指定番号をそのまま使用する <input type="checkbox"/> ② 指定番号 () へ統合する <input type="checkbox"/> ③ 新たな指定番号を取得する <u>②、③に該当の場合は、別途異動届出書が必要です。</u>
	法人番号				
担当者連絡先	所属・氏名				
	電話番号				
変更年月日		年 月 日			

***変更事項のみ記入願います**

事 項	変 更 前	更 後
フリガナ		
所 在 地	〒	〒
フリガナ		
送 付 先 <small>(所在地以外への送付希望の場合のみご記入ください)</small>	〒	〒
フリガナ		
名 称		
法人番号	X	X
電 話		

ご注意 所在地(送付先)・名称には、誤読を避けるために必ずフリガナを記入してください。

この届出書を提出されましても、法人市民税等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。