特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

受付印

法人番号（個人番号は記載不要）													

（宛先） 岸和田市長 年　月　日 提出	特別徴収義務者（給与支払者）	フリガナ		特別徴収義務者指定番号		
		名称（氏名）	㊞	連絡先	所属	
		所在地	〒		氏名	
					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。ただし、代表者のみの変更の場合は提出不要です。
◎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（個人番号は記載不要）		
フリガナ		
名称		
フリガナ		
所在地	〒	〒
電話番号		
関係書類送付先（上記以外を希望される場合に記入してください）	〒 電話番号	〒 電話番号

変更理由（該当の□にレを記入してください）	1. 名称変更　□社名変更　□法人成り・個人事業主変更※　□新法人の設立※　□分割による変更 □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） □その他（　　）　※印が付いている項目については、給与所得者異動届出書を別途提出してください。 2. 所在地変更　□事務所が移転　□送付先変更　□その他（　　） 3. その他　□特別徴収事務の一本化　□事務所等の廃止　□その他（　　）

合併・吸収及び分割の場合に記入してください。（合併の場合、合併した法人の数　□　社合併）	合併・吸収・分割先の名称		特別徴収義務者指定番号	有（　　）・無
	合併・吸収・分割後の指定番号について1～3の中から選んで○をしてください		合併・吸収・分割後の納入開始時期	
	1. 旧特別徴収義務者の指定番号（　　）を使用する 2. 合併・吸収・分割先の指定番号（　　）を使用する 3. 新規に指定番号を取得する	理由が2.3.の場合は、給与所得者異動届出書を別途提出してください。	（　　）年（　　）月分 納期（　　月10日）から納入予定	

◎この変更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なりませんのでご注意ください。