

特別徴収義務者の所在地・名称等 変更届出書

(あて先) 浜松市長 年 月 日 提出	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地	〒 - ◎届出時点での所在地・名称・法人番号を記入してください。										特別徴収義務者 指定番号	
		フリガナ											この届出 に係る 連絡先	係
		名 称												フリガナ
		代表者の職氏名												氏名
		法人番号 (法人の場合)												

◎変更する事項のみ記入してください。(法人は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、フリガナは必ず記入してください。

		変更年月日					年 月 日				
事 項	変更前 (旧)	変更後 (新)									
フリガナ											
所 在 地	〒 -	〒 -									
方書(ビル名等)											
法人番号 (法人の場合)											
フリガナ											
名 称											
電 話 番 号	() - 内線()	() - 内線()									
関係書類送付先 <small>上記所在地と異なる場合に記入してください。</small>	〒 - 電話	〒 - 電話									

変更理由 (該当の□にレ点を記入してください。)	1. 名称変更 <input type="checkbox"/> 社名変更 <input type="checkbox"/> ※合併による変更 (<input type="checkbox"/> 変更前(旧)法人は、登記上解散した。 <input type="checkbox"/> 変更前(旧)法人は、登記上存続し、社名を変更した。) <input type="checkbox"/> ※分割による変更 <input type="checkbox"/> ※法人成り <input type="checkbox"/> ※法人から個人事業主へ変更 <input type="checkbox"/> ※個人事業主の変更 <input type="checkbox"/> その他 ()
	2. 所在地変更 <input type="checkbox"/> 所在地の移転(登記簿変更 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 送付先の指定・変更 <input type="checkbox"/> その他 ()
	3. その他 <input type="checkbox"/> ※特別徴収事務統合 <input type="checkbox"/> 事業の廃止 <input type="checkbox"/> 事業の休止 <input type="checkbox"/> その他 ()

上記変更理由のうち、※印が付いている項目については旧特別徴収義務者の指定番号が継続使用できない場合があります。別途、『給与支払報告書・特別徴収に係る給与所得者異動届出書』(異動事由[2. 転勤])を併せて提出してください。

納入開始時期	年 月分(納期 月 日) から納入予定 ←上記変更理由のうち、※印が付いている項目に該当する場合のみ記入してください。
--------	---