

# 特別徴収義務者所在地等変更届出書

(宛先) 市(町)長 令和年月日 提出	特別 (給与徴収 支払者)者	フリガナ 名称 (氏名)	法人番号			
		所在地 (住所)	〒	特別徴収義務者指定番号	所属	氏名

◎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。  
 ◎誤謬を避けるため、フリガナは必ずつけてください。

事項	変更前(旧)	変更後(新)	令和年月日
法人番号 フリガナ			
名称(氏名) フリガナ			
所在地(住所)			
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)			

変更年月日	令和年月日	旧所在地の事務所等の存続の有無	有・無
変更理由 該当する項目に ついてください	(1) 名称変更理由 <input type="checkbox"/> 社名変更 <input type="checkbox"/> 合併による変更 <input type="checkbox"/> 新法人の設立	(3) (1)が「合併による変更の場合に、登記上の扱いを記入してください」 <input type="checkbox"/> 旧社名の法人は登記上存続し社名変更(解散会社) <input type="checkbox"/> 旧社名の法人は登記上解散し合併された(存続会社)	
	(2) 所在地変更理由 <input type="checkbox"/> 移転登記 <input type="checkbox"/> 送付先の変更	(4) その他 <input type="checkbox"/> 特別徴収事務の一本化 <input type="checkbox"/> その他( )	

※市(町)処理欄
----------

注1) この変更届出書を提出されましても、法人市(町) 民税等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。  
 注2) 変更理由が「合併による変更」、「新法人の設立」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。