

# 特別徴収義務者の名称・所在地等変更届出書

北島町長 宛  年 月 日提出	特別徴収義務者	住所又は所在地 〒 -	特別徴収義務者 指 定 番 号											
		氏名又は名称	特別徴収義務者の 法 人 番 号											
			連絡先	係	氏名									
				電話番号	- -									

変更年月日	年	月	日
-------	---	---	---

事 項	変 更 前	変 更 後	異 動 理 由
フリガナ			該当するもの全てに✓をしてください (1)名称変更 <input type="checkbox"/> ①社名変更 <input type="checkbox"/> ②法人成り・個人成り <input type="checkbox"/> ③合併による変更 <input type="checkbox"/> ④旧社名の法人は登記上存続し社名変更 <input type="checkbox"/> ⑤旧社名の法人は登記上解散し合併された <input type="checkbox"/> ⑥その他 ( ) (2)所在地変更 <input type="checkbox"/> ⑦事務所移転 <input type="checkbox"/> ⑧送付先変更 (3)その他 <input type="checkbox"/> ⑨特別徴収事務の一本化 <input type="checkbox"/> ⑩解散・廃業等 <input type="checkbox"/> ⑪その他
氏名又は名称 (代 表 者)			
フリガナ			
住所又は所在地	〒 -	〒 -	
電 話 番 号	- -	- -	
関係書類の送付先 (上記所在地と異なる場合に記入してください)	〒 -	〒 -	
備 考			

- 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。
- この届出書を提出されましても、法人町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。
- 指定番号を継続使用する場合、納入書は氏名(名称)又は住所(所在地)を訂正して使用してください。

※上記変更理由のうち、「②・⑤・⑨」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。  
 また、「②・⑤・⑨・⑩」に該当する場合で特別徴収として通知している従業員の方については、別途給与所得者異動届出書の提出が必要です。

○複写し使い使用ください。