特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

※個人事業主の方は法人番号への記入は不要です。

四條畷市長宛 年　月　日 提出	特別徴収義務者（給与支払者）	ﾌﾘｶﾞﾅ		法人番号（個人番号は記入不要）		
		名称（氏名）		特別徴収義務者指定番号		
		所在地（住所）	〒　－	連絡先	所属	
					氏名	
		代表者氏名			電話番号	－　－

◎ 変更があった場合はすみやかに提出してください。
◎ 誤読を避けるため、フリガナは必ず記載してください。
◎ 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。

変更年月日	年　月　日

事項	変更前（旧）	変更後（新）
法人番号（個人番号は記入不要）		
ﾌﾘｶﾞﾅ		
名称（氏名）		
所在地（住所）	〒　－	〒　－
電話番号	－　－	－　－
納入書	□ 要　□ 不要	□ 要　□ 不要
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✔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（　）	
	2. 所在地変更　□事務所が移転（法人の場合：本店登記の変更　□有　□無）　□送付先変更	
	3. その他　□特別徴収事務の一本化（□既存指定番号（　）に名寄せ※　□新規指定番号が必要※　□送付先設定（変更）） □解散・廃止　□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、指定番号を継続して使用することができません。別途、給与所得者異動届出書の提出が必要です。	
合併・吸収及び分割の場合に記入してください	□ 1. 合併・吸収・分割先の指定番号（　）を使用する □ 2. 新規に指定番号を取得する ※1、2の場合は別途、給与所得者異動届出書の提出が必要です。 □ 3. 旧特別徴収義務者の指定番号（　）を継続使用する	合併・吸収・分割先の名称等 指定番号　□有（　）・□無
備考		内部事務処理欄（記入しないでください） 入力　点検

◎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申告書を提出したことにはなりませんのでご注意ください。