

特別徴収義務者 所在地・名称変更届出書

変更があった場合は速やかに提出してください。

法人番号※																				
小浜市長 殿	令和 年 月 日提出	給与支払者 (特別徴収義務者)	住所 (所在地)																特別徴収義務者 指定番号	
			氏名 (名称)																電話番号	
																				部署名 担当者名

必ずフリガナを振ってください。		変更年月日	年 月 日
事項	変更前	変更後	
フリガナ			
住所 (所在地)	〒	〒	
フリガナ			
名称			
フリガナ			
送付先	〒	〒	
電話番号			
変更の事由	1 名称変更 A 登記変更あり B 登記変更なし 2 所在地変更 A 登記変更あり B 登記変更なし	3 送付先変更 4 その他 ()	履歴事項全部証明書(コピー可)を添付いただければ、法人市民税の異動申告書を兼ねることができます。 ・代表者のみの変更は提出する必要はありません。 ・納入書等は、変更前のものをそのまま使用してください。 ・合併の場合は、異動となる給与所得者について異動届(前頁)をご提出下さい。
備考			市処理欄 有 / 処理日 / 依頼日 無 送付先 / 変更・設定 法人番号入力 /

※法人番号を記載してください。なお、法人番号の指定を受けていない場合は、記載の必要はありません。

※方書等追加したい場合は、送付先の項目にご記入ください。

※複写してご使用ください。

※控えが必要な方は、控えと切手を貼った返信用封筒を同封して下さい。それ以外で連絡がない場合は、控えは送付しません。