特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

※市（町）処理欄	1.現年度　2.新年度　3.両年度

（あて先） 市（町）あて 年　月　日提出	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地	〒４１１－△△△△ 三島市北田町○番○号　××ビル１階	特別徴収義務者指定番号	１２３４５６７
		フリガナ	マルマルショウジ	法人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3
		名称	○　○　商　事　株式会社	この届出に係る連絡先	係	給与課
		代表者の職氏名	代表取締役　三島　太郎		氏名	駿河　一郎
					電話	（０５５）９７５－××××

◎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、法人の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。

変更年月日	令和　○　年　○　月　○　日

事項	変更前（旧）	変更後（新）
フリガナ	ミシマシキタタマチ　バツバツビル	ミシマシホンチョウ
所在地 〔原則、登記上の所在地〕	〒４１１－△△△△ 三島市北田町○番○号　××ビル１階	〒４１１－×××× 三島市本町×番×号
法人番号		
フリガナ	マルマルショウジ	バツバツブッサン
名称	○　○　商　事　株式会社	株式会社　×　×　物　産
電話番号	（０５５）９７５－××××	（０５５）９８３－○○○○
関係書類送付先 〔上記所在地と異なる場合に記入してください。〕	〒	〒
	〔送付先の登録を他税目でも希望される場合は、右記税目の□にチェックを入れてください。〕	□法人市民税　□固定資産税（償却資産）　□軽自動車税
変更理由 〔該当の□にレを記入してください。〕	1.名称変更　☑社名変更　□合併による変更　□分割による変更　□個人事業主の法人化 □法人の個人事業主化　□個人事業主の変更　□その他（　　） 2.所在地変更　☑事務所等が移転　□送付先変更　□その他（　　） 3.その他　□徴収の一本化　□事務所等の廃止　□事業の休止・廃止　□その他（　　）	
合併（吸収・分割）の場合に記入してください	合併（吸収・分割）先の名称	特別徴収義務者指定番号　有（　　）・無
	・三島市では、吸収合併や分割により、事業所の法人番号や名称等に変更が生じた場合、新たな指定番号を附番しております。現在の指定番号の継続を希望される場合は、課税課市民税係まで問合せください。 ・従業員の異動がある場合は、「給与支払報告書・特別徴収に係る給与所得者異動届出書」を必ず提出してください。	合併後の納入開始時期 年　月分 納期（　月　日）から納入予定
		納入書 要・不要