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	〒	
フリガナ		
名称		
代表者の職氏名		

特別徴収義務者指定番号	
法人番号	
この届出に係る連絡先 係氏名	
この届出に係る連絡先 電話	

◎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	年　月　日

事項	変更前（旧）	変更後（新）
フリガナ		
所在地〔原則、登記上の所在地〕	〒	〒
法人番号		
フリガナ		
名称		
電話番号		
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	納入書
年　月分 納期（　月　日）から納入予定	要・不要