

特別徴収義務者の名称・所在地等変更届出書

(宛先)高松市長	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					
年 月 日提出			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	変 更 理 由
フリガナ			該当するもの全てに✓をしてください
氏名又は名称 (代表者)			(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 ()
フリガナ			
住所又は所在地	〒 _____	〒 _____	
電話番号	_____	_____	
関係書類の送付先 <small>(上記所在地と異なる場合に記入してください)</small>	〒 _____	〒 _____	
備 考			

- ◎変更があった場合は速やかに提出してください。ただし、代表者のみの変更の場合は提出不要です。
- ◎変更する事項のみ記入してください。
- ◎誤読を避けるため、フリガナは必ず記入してください。
- ◎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。

内部処理欄ですので記入しないでください。

区分	本店・支店・その他 <input type="checkbox"/>		
法番確認	入力日	入力	確認
	/		

※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。