



特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

※ 当市処理欄	法 <input type="checkbox"/> 償 <input type="checkbox"/>	処理日	入力
------------	--	-----	----

年 月 日 明石市長様	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	法人番号		指定番号		
		所 在 地 (住 所)				
		名 称 (氏名)		担 当 者	係	
		代表者の 氏 名			氏名	
			電 話	()		

※ 誤読を避けるため、所在地・名称には必ずフリガナを記入してください

	変 更 前	変 更 後
法 人 番 号		
フリガナ		
所 在 地 (住 所)	〒□□□ - □□□□	〒□□□ - □□□□
フリガナ		
方 書 (ビル名・階層等)		
フリガナ		
名 称 (氏 名)		
電 話	()	()

変 更 年 月 日	年 月 日	変 更 理 由 (該当する項目に <input checked="" type="checkbox"/> してください)
(1) 名称変更理由 <input type="checkbox"/> 社名(屋号)変更(登記の変更 有 ・ 無) <input type="checkbox"/> 個人事業主名の変更 <input type="checkbox"/> 合併による変更 〔会社名〕と合併した ア 旧社名の法人は登記上存続し社名変更 イ 旧社名の法人は登記上解散し合併された ⇒「給与所得者異動届出書」の提出が別途必要です ※個人事業主名の変更及び合併の場合、指定番号が変更となる場合もありますのでご了承ください		(2) 所在地変更理由 <input type="checkbox"/> 事務所等の移転(登記の変更 有 ・ 無) <input type="checkbox"/> 送付先の変更 <input type="checkbox"/> その他〔 〕
		(3) その他特記事項

※この届出書を提出されましても、法人市民税の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