



※ この届出書はコピーしてご使用ください。

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

※ 明石市で法人市民税が課税されている事業所は、この変更届出書のほか法人市民税の異動届出書の提出が必要です。

年 月 日	法人番号	指定番号	※ 当市処理欄 法 <input type="checkbox"/> 償 <input type="checkbox"/>	処理日	入力
	(特別徴収義務者) 給与支払者 所在地 (住所) 名称 (氏名) 代表者の氏名及び印	係 担当者 氏名 電話 ()			
明石市長様					

※ 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☑してください)
(1) 名称変更理由 <input type="checkbox"/> 社名変更 (登記の変更 有 ・ 無) <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。 ※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