

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

※ 当市処理欄	法 償 <input type="checkbox"/>	処理日	入力
指定番号			
担 当 者	係		
	氏名		
	電話	()	

年 月 日 明石市長様	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	法人番号	
		所在地 (住所)	
		名 称 (氏 名)	
		代表者の 氏名及び印	

※ 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

※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。