

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

◎変更があった場合は、すみやかに提出してください。

必ずご記入願います。

付
受
印
23

(あて先) 八尾市長 平成 年 月 日提出	(特別徴収義務者 給与支払者)	名称	印	特別徴収指定番号	—
		所在地 (住所)		担当者	係
				氏名	
			電話	() -	

1. 変更理由等

変更内容 (該当する方にチェック)	<input type="checkbox"/> 名称変更	<input type="checkbox"/> 所在地変更
変更理由 (該当する項目に○ してください)	1.社名変更 2.合併による変更 3.新法人の設立 4.その他()	※ 2、3の場合は登記上の取り扱いについても○してください (1) 旧社名の法人は登記上存続し、社名変更。 (2) 旧社名の法人は登記上解散、もしくは個人事業から法人成。 ↳ 給与所得者異動届出書も併せて提出してください。
備考		1.事務所等の移転(登記上変更有) 2.送付先の設定・変更(登記上変更無) 3.その他()
		変更年月日 平成 年 月 日

※なお(2)の場合は、特別徴収義務者が変更になりますので、給与所得者異動届出書も併せて提出してください。書き方については異動届の記載例(4)転勤を参照してください。

2. 変更事項(変更された事項のみ記載してください。)

	変更前	変更後
フリガナ(必ず記載)		
名称 (氏名)		
所在地 (住所)	〒 —	〒 —
電話番号	() —	() —
送付先の設定・変更	◎書類の送付について上記以外の場所(関係会社以外は不可)を希望される場合に記入してください。 〒 — フリガナ 電話番号 所在地 名称 () - (住所) (氏名)	

※この変更届出書を提出されましても、法人市民税に係る異動届出書を提出されたことにはなりませんので注意してください。