

# 特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

受付印  
6

◎変更があった場合は、速やかに提出してください。

法人番号			
特別徴収指定番号	-		
担当者	所属	係	
	氏名		
	電話	( )	-

市処理欄		
処理日	入力	確認

(あて先) 八尾市長 年 月 日提出	(特別徴収義務者 給与支払者)	名称	
		所在地 (住所)	

1、変更理由等 (該当する項目に○又はチェックしてください。)

<input type="checkbox"/> 名称等変更 ( 年 月 日変更)	<input type="checkbox"/> 所在地変更 ( 年 月 日変更)
1. 社名・団体名変更 2. 合併による変更 (該当する項目にチェックを入れ、詳細を記入してください。) <input type="checkbox"/> 吸収合併 消滅会社 ( ) ↳ ※給与所得者異動届出書も併せて提出してください。 存続会社 ( ) <input type="checkbox"/> その他 3. その他 (該当する項目にチェック) <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 廃業・解散 <input type="checkbox"/> その他 ( )	1. 登記上の所在地を変更又は個人事業の本店移転 2. 送付先の設定又は変更 (登記上変更無) 3. その他 ( )

※消滅会社に特別徴収人員がいる場合又は法人成以前・代表者が変わる以前の個人事業主名で特別徴収人員がいる場合は、給与所得者異動届出書も併せて提出してください。

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(必ず記入)		
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 (関連会社・団体以外は不可) を希望される場合に記入してください。 〒 - フリガナ 所在地 名 称 電話番号 (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。  
 (問い合わせ先及び提出先) 〒581-0003 大阪府八尾市本町1丁目1番1号 八尾市 市民税課 課税係 TEL 072-924-3822