

記載例

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

※市処理欄	1.現年度 2.新年度 3.両年度
特別徴収義務者 指定番号	1234
法人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 8 7 6 5
連絡者の係及び氏名 並びにその電話番号	係 総務課
	氏名 矢本 花子
	電話 ( 0225 ) 82 - 1111 内線( 1234 )

(あて先) 東松島市長 あて 令和 2 年 11 月 1 日 提出者	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地 〒981-0503 宮城県東松島市矢本字上河戸100番地100
		フリガナ ヒガシマツシマサンギョウ カブシキガイシャ
		名称 東松島産業 株式会社
		代表者の職氏名印 代表取締役社長 東松島 太郎 代表者印 又は社印@

変更年月日	令和 2 年 11 月 1 日
-------	-----------------

事項	変更前(旧)	変更後(新)
フリガナ		
所在地 (原則、登記上の所在地)	〒	〒
フリガナ		
方書		
フリガナ	ヒガシマツシマサンギョウ カブシキガイシャ	ヒガシマツシマホールディングス
名称	東松島産業 株式会社	東松島ホールディングス
電話	( ) -	( ) -
関係書類送付先 (上記所在地と異なる場合に記入してください。)	〒	〒

変更理由 (該当の□に✓を記入してください。)	1. 名称変更 <input checked="" type="checkbox"/> 社名変更 <input type="checkbox"/> 合併による変更(旧社名の法人は登記上存続し社名変更 <input type="checkbox"/> 旧社名の法人は登記上解散し合併された ) <input type="checkbox"/> 分割による変更 <input type="checkbox"/> 法人化 <input type="checkbox"/> 個人事業主変更 <input type="checkbox"/> その他( ) 2. 所在地変更 <input type="checkbox"/> 事務所等が移転(登記簿変更有) <input type="checkbox"/> 送付先変更(登記簿変更無) <input type="checkbox"/> その他( ) 3. その他 <input type="checkbox"/> 徴収の一本化 <input type="checkbox"/> 事務所等の廃止 <input type="checkbox"/> 事業の休止 <input type="checkbox"/> 事業の廃止 <input type="checkbox"/> その他( )
----------------------------	--

合併・吸収及び分割の場合に記入してください。	合併・吸収・分割先の名称	特別徴収義務者 指定番号	有 無	( )
	合併・吸収・分割後の指定番号		合併・吸収・分割後の納入開始時期	
	1. 旧特別徴収義務者の指定番号( )を継続使用する。	2. 合併・吸収・分割先の指定番号( )を使用する。	令和 年 月分	納入書
3. 新規に指定番号を取得する。	理由が2、3の場合は、給与所得者異動届出書を別途提出してください。	納期 ( 月 日)から納入予定	要・不要	

※所在地・方書・名称には誤読をさけるために必ずフリガナを振ってください。