

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

年 月 日提出 いちき串木野市長 殿	特別徴収義務者 (給与支払者)	所在地	〒 -	特別徴収義務者 指 定 番 号		
		名 称		連絡先	係名	
		代表者名			担当	
					電話	

↑社名変更・合併の際は特別徴収義務者の名称は変更前の社名をご記入ください。

特別徴収義務者 (給与支払者)	フリガナ	変 更 前	変 更 後
	所在地		
	フリガナ		
	名 称		
	電話番号		

変 更 年 月 日	年 月 日
変 更 理 由	該 当 す る 項 目 に <input checked="" type="checkbox"/> してください
<input type="checkbox"/> 名称変更 理由]	
<input type="checkbox"/> その他 理由]	
<input type="checkbox"/> 所在地変更 理由]	

特別徴収事務に係る書類の送付について、上記所在地以外の場所へ送付を
↓希望される場合は、下記の欄に送付先を記入してください。

送 付 先	フリガナ	
	所在地	〒 -
	フリガナ	
	名 称	
	電話番号	

注) この変更届出書を提出されても、法人市民税に係る異動届出書を提出されたこととはなりません。法人市民税に関しては別様式の法人市民税用届出書をご提出ください。