

受付印

特別徴収義務者の名称・所在地等の変更届出書

堺市長

年 月 日提出

特別徴収義務者	名称(氏名)											特別徴収指定番号										
	所在地	〒										変更理由	<input type="checkbox"/> 名称変更理由 <input type="checkbox"/> 社名変更 <input type="checkbox"/> 合併による(右欄にも記載) <input type="checkbox"/> 新法人の設立 <input type="checkbox"/> 法人成り <input type="checkbox"/> 所在地変更理由 <input type="checkbox"/> 事務所の所在地移転 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> () <input type="checkbox"/> 送付先の設定・変更 <input type="checkbox"/> 関係書類の送付先の設定・変更 <input type="checkbox"/> その他理由 <input type="checkbox"/> 特別徴収義務者の一本化 <input type="checkbox"/> 事業所の閉鎖 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> ()									
	法人番号 ※ <small>(個人番号は記載不要)</small>													<input type="checkbox"/> 合併による変更(*の記入もお願いします) <input type="checkbox"/> 登記上はどうなりましたか? <input type="checkbox"/> 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"/> 何社合併ですか? ()社合併 <input type="checkbox"/> 指定番号は継続使用を希望 (ご希望に沿えない場合があります) <input type="checkbox"/> 指定番号は新しい番号を希望 <input type="checkbox"/> 指定番号は合併・吸収・分割先の番号 ()を使用 給与所得者異動届出書を別途提出してください。								
連絡先	課 係 (担当) (電話) — —										変更年月日		年 月 日									

※法人番号欄について、特別徴収義務者が個人事業主の場合は記載不要です。

	変更前	変更後
フリガナ		
名称(氏名)		
所在地	〒	〒
電話番号		
関係書類の送付先	〒	〒
電話番号		

* 合併の場合、他社名の記入もお願いします。

名称		
所在地	〒	〒
特別徴収指定番号		
電話番号		

備考	
※堺市使用欄	名称変更済・所在地変更済・電話番号変更済