

# 特別徴収義務者の名称・所在地等の変更届出書

受付印

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 ◎ 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 ◎ 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 ( ) ◎ 送付先の設定・変更 <input type="checkbox"/> 関係書類の送付先の設定・変更 ◎ その他理由 <input type="checkbox"/> 特別徴収義務者の一本化 <input type="checkbox"/> 事務所の閉鎖 <input type="checkbox"/> その他 ( )	◎ 合併による変更(*の記入もお願いします) ○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 ○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									
	法人番号 ※ (個人番号は記載不要)													合併等により指定番号が変更になる給与所得者がいる場合は別途「給与所得者異動届出書」の提出が必要です。								
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