特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

市 役 所 提 出 用

大 館 市 長 様 平成 年 月 日提出	給与支払者（特別徴収義務者）	フリガナ		特別徴収義務者指定番号		
		名 称（氏 名）	㊞	法人番号又は個人番号		
		所 在 地	〒 －	この届出書に応答される方	係	
					氏 名	
					TEL	

事 項	変 更 前	変 更 後（特別徴収関係書類送付依頼先）
フ リ ガ ナ		
所 在 地	〒 －	〒 －
フ リ ガ ナ		
名 称 （氏 名）		
電 話		
備 考		変更年月日 平成 年 月 日 変更理由：（該当するものに〇印をしてください。） 1. 名称変更 2. 所在地変更 3. 電話番号変更 4. その他（ ）

※ 特別徴収義務者の所在地や名称等が変更となった場合は、すみやかに提出してください。

※ 合併の場合は「給与支払報告・特別徴収に係る給与所得者異動届出書」も併せて提出してください。

※ 本市に法人登録している事業所等は、法人市民税の異動届が別途必要となります。

→ 届出用紙は市のホームページから取得できます。（市HPの「申請・届出用紙等ﾀﾞｳﾝﾛｰﾄﾞｻｰﾋﾞｽ」のキーワード検索で「法人異動届出書」と入力してください。