特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

受付印 洲本市長様 年　月　日	特別徴収義務者	所在地		法人番号		
				特別徴収義務者指定番号		
		名称		この届に応答される方	係	
					氏名	
					電話	

☆変更事項のみご記入下さい。

異動日	年　月　日

事項	変更前	変更後
フリガナ		
所在地 （文書送付先）	〒	〒
フリガナ		
名称		
電話番号		
備考		変更の内容 1. 名称変更 2. 事務所等の移動 3. 合併 【事業所名　　】と合併し、 今後、指定番号は【　　】を使用する。 4. 廃止 5. その他 ※合併の場合は「給与所得者異動届出書」も併せてご提出ください。

注）この変更届出書を提出されましても、法人市民税等に係る異動届出書を提出したことにはなりませんのでご注意ください。