

## 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

受付印		特別徴収義務者	所在 地	〒		法 人 番 号	(15桁)					
洲 本 市 長 様				令 和 年 月 日			特別徴収義務者 指 定 番 号		(15桁)			
名 称	この届に 応 答 さ れ る 方		係 氏名 電 話		(15桁)							

☆変更事項のみ記載してください。		異 動 日	令 和 年 月 日					
事 項	変 更 前	変 更 後						
フリガナ	(記入欄)							
所在地 (文書送付先)	〒	〒						
フリガナ	(記入欄)							
名 称	(記入欄)							
電話番号	(記入欄)							
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 今後、指定番号は【 】と合併し、 】を使用する。 4. 廃止 5. 送付先変更 6. 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。