

特別徴収義務者 所在地・名称変更届出書

※変更があった場合は、速やかに提出してください。

*法人番号を記載してください。法人番号の指定を受けていない場合は、記載の必要はありません。

令和 年 月 日提出 (宛先) 福井市長	給与(特別徴収義務者)支払者	所在地	〒	法人番号*	
		(住所)		特別徴収義務者 指定番号	
		名称		電話番号	() -
		(氏名)		部署 担当者名	

必ずフリガナを振ってください。

変更年月日

年 月 日

事項	変 更 前	変 更 後			
フリガナ					
所在地 (住所)	〒 -	〒 -			
フリガナ 名称 (氏名)					
フリガナ 送付先	〒 -	〒 -			
電話番号					
変更の事由 <small>数字を○で囲み、 該当の□に✓を 記入してください。</small>	1 所在地変更 (登記変更 あり・なし)				
	2 名称変更 (登記変更 あり・なし) <input type="checkbox"/> 社名変更 <input type="checkbox"/> 法人成り・個人成り※ <input type="checkbox"/> 分割による変更※ <input type="checkbox"/> 合併による変更※ <input type="checkbox"/> その他〔 〕				
	3 送付先変更 〔理由 〕				
	4 その他 <input type="checkbox"/> 特別徴収事務の一本化※ <input type="checkbox"/> 解散・廃業 <input type="checkbox"/> その他〔 〕				
上記理由のうち、「※」が付いている項目については、原則として「異動届(前頁)」の提出が必要です。					
注意事項	<ul style="list-style-type: none"> ・履歴事項全部証明書(コピー可)を添付いただければ、法人市民税の異動申告書を兼ねることができます。 ・この届出は、現在の指定番号を継続して使用する場合に提出してください。 ・代表者のみの変更の場合は提出する必要はありません。 ・納入書等は、変更前のものをそのまま使用してください。 ・個人事業主の方は、変更が確認できる書類(税務署に提出する開業届や、給与支払事務所等の移転届等)の写しを添付してください。 				
備 考	市 処 理 欄	法人市民税	変更入力	/	
		有	処理日 依頼日	無	送付先 / 変更・設定
			無	法人番号入力	/