

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

(個人市民税・県民税専用)

尼崎市長 年 月 日 提出	特別徴収義務者	所在地	〒	法人番号							
		名称	〒	特別徴収義務者指定番号							
		代表者の氏名	〒	印	連絡先の係及び氏名並びに電話番号	係名					
					電話番号	氏名					
事項	変	更	前	変	更	後					
フリガナ											
所在地	〒				〒						
フリガナ											
名称											
電話	()	-			()	-					
変更年月日	年 月 日			※誤読を避けるため必ずフリガナをご記入ください。							

(変更理由)

◎該当する項目に☑してください。

(1) 名称変更理由	<input type="checkbox"/> 社名変更	<input type="checkbox"/> 合併による変更	<input type="checkbox"/> 新法人の設立
(2) 所在地変更理由	<input type="checkbox"/> 事務所等の移転	<input type="checkbox"/> その他[]	
(3) (1)が「合併による変更」の場合、登記上及び指定番号の扱いについて	<input type="checkbox"/> 旧社名の法人は登記上(存続・消滅)		
	消滅会社の場合		
	<input type="checkbox"/> ()月分から指定番号は()を使用		
	<input type="checkbox"/> 従来指定番号を引き続き使用		
(4) その他	<input type="checkbox"/> 特別徴収事務の一本化()月分から	<input type="checkbox"/> 事務所等の廃止	<input type="checkbox"/> その他[]

(送付先の指定)

◎特別徴収義務に係る書類の送付について上記以外の場所を希望される場合には、下記の欄に送付先の名称・所在地等を記入してください。

フリガナ	
所在地	〒
フリガナ	
名称	
電話	— —