

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※																			
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

鯖江市長 殿 令和 年 月 日提出	給与支払者 (特別徴収義務者)	住所 (所在地)											特別徴収義務者 指定番号	
		氏名 (名称)											電話番号	
														部署名 担当者名

必ずフリガナを振ってください。

変更年月日	令和 年 月 日
-------	----------

事項	変更前	変更後
フリガナ		
住所 (所在地)	〒	〒
フリガナ		
名称		
フリガナ		
送付先	〒	〒
電話番号		
変更の事由	1 名称変更 A 登記変更あり B 登記変更なし 2 所在地変更 A 登記変更あり B 登記変更なし	3 送付先変更 4 その他 ()
備考	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。 ・代表者のみの変更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。 ・合併の場合は、異動となる給与所得者について異動届をご提出ください。	
		市処理欄
		法人市民税
		有(/)・無・済
		入力済
		/

※ 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。