特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

法人番号(※注)													

五條市長 年　月　日提出	特別徴収義務者名	所在地	〒	特別徴収指定番号		
		名称 代表者名		担当者	係	
					氏名	
					電話	(　　)　－ 内線

(※注) 個人事業主の場合、個人番号の記載は不要です。

変更箇所のみ記入してください。

変更年月日	年　月　日

事項		変更前 (旧)	変更後 (新)
所在地		〒	〒
フリガナ			
名称			
法人番号(※注)			
電話番号			
書類送付先 (上記所在地以外に送付を希望される場合に記入してください)	所在地	〒	〒
	名称	フリガナ	フリガナ
	電話番号		

変更理由

1　名称変更　□ 社名変更　□ 新法人の設立
□ 合併による変更　(□ 旧社名の法人は登記上存在し社名変更　□ 旧社名の法人は登記上解散し合併された)

合併による変更の場合 →
- □ 現在の指定番号を継続して使用する
- □ 合併先の指定番号 (　　) を使用する
- □ 新規に指定番号を取得する

2　所在地変更　□ 事務所が移転　□ 送付先変更

3　その他　□ 事務所等の廃止　□ 特別徴収事務の一本化　□ その他 (　　)

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