

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※									
特別徴収義務者 指定番号									
	電話番号								
	部署名 担当者名								

大野市長 殿

令和 年 月 日提出

住所
(所在地)

氏名
(名称)

〒

変更年月日

年 月 日

必ずフリガナを振ってください。

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 ()	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(前頁)をご提出下さい。						
備考		<table border="1"> <tr> <td>市 処 理 欄</td> <td>法人市民税</td> <td>入力済</td> </tr> <tr> <td></td> <td>有(/)・無・済</td> <td>/</td> </tr> </table>	市 処 理 欄	法人市民税	入力済		有(/)・無・済	/
市 処 理 欄	法人市民税	入力済						
	有(/)・無・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。

* 複写してご使用ください。