

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

※「法人番号」は、給与支払者が法人の場合にのみ記載してください。個人事業主の場合は、法人番号の記載は不要です。

 石狩市長あて 令和 年 月 日提出	給 与 支 払 者	住所(居所) 又は所在地	〒	特別徴収義務者 指 定 番 号	
	フリガナ	氏 名 又は 名称	氏 名 又は 名称	担 当 者	所 属 課 係 名
	氏 名 又は 名称	氏 名 又は 名称	氏 名 又は 名称	氏 名 又は 名称	氏 名 又は 名称
	法人番号	法人番号	法人番号	法人番号	電 話 番 号
変更年月日		<input type="checkbox"/> 名称又は氏名の変更 → ① <input type="checkbox"/> 住所(居所)又は所在地の変更 → ① <input type="checkbox"/> 送付先の設定・変更 → ①			
令和 年 月 日から変更する。		変更事由 <input type="checkbox"/> 特別徴収事務の一本化 → ② <input type="checkbox"/> 合 併 → ② <input type="checkbox"/> 事務所等の廃止 <input type="checkbox"/> その他 ()			

①名称、所在地、送付先等が変更となる場合は、次の欄にも記載してください。

	変更前(変更項目のみ記載)	変更後(変更項目のみ記載)
所 在 地 又は送付先	〒	〒
フリガナ		
氏 名 又は名称		
電話番号		

◎その他の連絡事項がある場合は、次の欄にも記載してください。

連 絡 事 項	
------------------	--

②合併、特別徴収事務の一本化の場合は、次の欄にも記載してください。

	合併(一本化)後の事業所	貴社以外の合併(一本化)元事業所(わかる場合は記載してください。)
特別徴収 義務者 指定番号	<input type="checkbox"/> 新規取得を希望する。 <input type="checkbox"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> を使用する。	
所 在 地 又は送付先	〒	〒
フリガナ		
氏 名 又は名称		
電話番号		

※今後利用する特別徴収義務者指定番号が、今まで利用していた指定番号と変更になる場合は、給与所得者異動届出書も併せて提出してください。

※提出書類の控えに市の受付印が必要な場合は、記入後の届出書の写しと切手貼付済の返信用封筒を同封し提出してください。

※代表者変更のみの場合は、この届出は不要です。この届出書を提出しても、法人市民税の異動届を提出したことにはなりません。別途手続が必要です。