


特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

 石狩市長 宛 令和 年 月 日提出	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地又は住(居)所	〒	特別徴収義務者 指 定 番 号	
		フリガナ		担 所属課係名	
		名 称 又は氏名		当 氏 名	
		法人番号		者 電 話 番 号	
変更年月日 令和 年 月 日から変更する。		変更事由 <input type="checkbox"/> 名称又は氏名の変更 → ① <input type="checkbox"/> 所在地又は住(居)所の変更 → ① <input type="checkbox"/> 合併 → ② <input type="checkbox"/> 特別徴収事務の一本化 → ② <input type="checkbox"/> 事務所等の廃止 <input type="checkbox"/> その他 ()			

①名称、所在地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)
所在地又は住(居)所	〒	〒
フリガナ		
名 称 又は氏名		
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"/> [] を使用する。		
所在地又は住(居)所	〒	〒	〒
フリガナ			
名 称 又は氏名			
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。

※代表者のみの変更の場合、この届出書は不要です。法人市民税の異動届を提出したことはありません。別途手続が必要で