

⑦ 特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

○変更があった場合は速やかに提出してください。

伊達市長 令和 年 月 日提出	(特別徴収義務者 給与支払者)	所在地	〒												特別徴収義務者 指 定 番 号		
		名 称													担当者連絡先	所 属	
		代 表 者														氏 名	
		法人番号														電 話	
																	内線 ()

(特別徴収義務者 給与支払者)		変 更 前	変 更 後
	フリガナ		
	所 在 地	〒	〒
	フリガナ		
	名 称		
	電話番号		

変更年月日	令和 年 月 日	旧所在地の事務所等の存続の有無	有 ・ 無
変 更 事 由	1. 名称変更 2. 所在地変更 3. 合併 4. 送付先変更 5. その他 ()		
変 更 事 由 が 合 併 の 場 合 の 登 記 の 扱 い	1. 旧社名の法人は登記上存続し社名変更 2. 旧社名の法人は登記上解散し合併された ※2の場合、特別徴収義務者指定番号も変更となりますので、「給与支払報告書・特別徴収に係る給与所得者異動届出書」も必ず提出してください。		
備 考			

◎ 特別徴収事務に係る書類の送付について上記以外の場所を希望される場合には、下記の欄に送付先の名称・所在地等を記入してください。

送 付 先	フリガナ	
	所 在 地	〒
	フリガナ	
	名 称	
	電話番号	

注意事項

- ・所在地、名称には誤読をさけるため、必ずフリガナをつけてください。
- ・この変更届出書を提出されても、法人市民税に係る異動届出書を提出したことにはなりませんのでご注意ください。