

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

※コピーしてお使いください。

(あて先) 松江市長 年 月 日 提出	特別 徴収 義務者 (給与支払者)	所在地 (住所)	〒 -										特別徴収義務者 指 定 番 号						
		フリガナ 名 称 (氏名)											この届出書 の内容につ いての問い 合わせ先	所 属					
		代表者の 職・氏名												担 当 者 氏 名					
		法人番号 (法人の場合)												電 話 番 番 号	() -				

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 (住 所)		〒 -									
	フリガナ 名 称 (氏 名)											
	電 話 番 号		() - 内線 ()					() - 内線 ()				
	変 更 年 月 日		年 月 日		変更事由 (該当項目に✓を してください)		<input type="checkbox"/> 社名変更 <input type="checkbox"/> 所在地変更 <input type="checkbox"/> 合併・統合による変更 <input type="checkbox"/> 新法人の設立 <input type="checkbox"/> 送付先の変更 <input type="checkbox"/> その他 ()					
	備 考 (その他に特別に依頼事項等が ある場合は記載してください)											

※合併・統合、新法人の設立に伴う名称変更の場合は、別途給与所得者異動届出書の提出が必要となる場合があります。詳しくは市民税課までお問い合わせください。