

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

法人番号																				
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

加古川市長	(特別徴収義務者 給与支払者)	フリガナ													特別徴収義務者指定番号	0007		
		名称 (氏名)													連絡先	課係		
年 月 日 提出		所在地	〒 —													氏名		
															電話番号			

◎変更があった場合はすみやかに提出してください。
 ◎変更する事項のみ記入してください。ただし、法人の代表者のみ変更の場合は提出不要です。
 ◎誤読を避けるため、フリガナは必ずつけてください。

変更年月日	年 月 日
-------	-------

事項	変更前(旧)	変更後(新)																						
法人番号																								
フリガナ																								
名称																								
フリガナ																								
所在地																								
電話番号																								
関係書類送付先 (所在地以外を希望される 場合に記入してください)	〒 — 電話番号												〒 — 電話番号											

変更理由 該当する項目に チェック☑してください	(1)名称変更理由 <input type="checkbox"/> 社名変更 <input type="checkbox"/> 合併による変更 <input type="checkbox"/> 新法人の設立 (個人事業の法人化含む) <input type="checkbox"/> 代表者変更(個人事業主)	(3)(1)が「合併による変更」の場合に、登記上の扱いを記入してください。 <input type="checkbox"/> 旧社名の法人は登記上存続し社名変更 (解散会社:) <input type="checkbox"/> 旧社名の法人は登記上解散し合併された (存続会社:)
	(2)所在地変更理由 <input type="checkbox"/> 移転登記 <input type="checkbox"/> 送付先の変更	(4)その他 <input type="checkbox"/> 特別徴収事務の一本化 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 事務所等の廃止 ()

※市処理欄

《注意事項》
 この変更届出書を提出されましても、法人市民税等に係る異動届出書を提出したことはありませんのでご注意ください。