

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

法人番号 (個人番号は記入不要)																								
枚方市長 令和 年 月 日提出		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					
			名 称 (氏名)																					
			所在地	〒															連絡先	所 属				
																				氏 名				
																	電 話							

◎変更する事項のみ記入してください。ただし、法人代表者のみの変更の場合は提出不要です。
◎誤読を避ける為、フリガナは必ずつけてください。

変更年月日										令和 年 月 日			
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	----------	--	--	--

事 項	変 更 前 (旧)															変 更 後 (新)														
法人番号 (個人番号は記入不要)																														
フリガナ																														
名 称 (氏名)																														
フリガナ																														
所在地 (住所)	〒															〒														
電話番号	() -															() -														
書類送付先 (所在地(住所)と異なる場合に記入してください)	フリガナ																													
	名 称 (氏名)																													
	フリガナ																													
	所在地 〒 (住所)															〒														
	電話番号 () -															() -														

変更事由 (該当の□に ✓を記入して ください)	1. 名称変更 ☐ 社名・商号変更 ☐ 合併による変更(旧社名の法人は登記上存続し社名変更 ☐ 旧社名の法人は登記上解散し合併された)※2 ☐ 法人成り・個人事業主変更※1 ☐ 新法人の設立※2 ☐ 法人の分割※2 ☐ その他()																								
	2. 所在地変更 ☐ 事務所が移転(法人の場合:本店登記の変更 ☐ 有 ☐ 無) ☐ 書類の送付先(設定・変更・終了) ☐ その他()																								
3. その他 ☐ 特別徴収事務の一本化※1 ☐ 事業所等の廃止(合併以外の原因による)※1 ☐ その他()																									
合併・吸収及び 分割等の場合に 記入してください。 (合併の場合、 合併した法人 の数 ☐ 社会併)	合併・吸収・分割先の名称										特別徴収義務者指定番号					有()・無									
	合併・吸収・分割後の指定番号について1～3の中から選んで○をしてください。										合併・吸収・分割後の納入開始時期					納入書									
	1. 旧特別徴収義務者の指定番号()を使用する。※3																								
	2. 合併・吸収・分割先の指定番号()を使用する。※2										令和()年()月分 納期(月10日)から納入予定					要 ・ 不要 (金融機関の納入サービスを利用)									
3. 新規に指定番号を取得する。 ※2																									

※1 「給与支払報告・特別徴収に係る給与所得者異動届出書」も提出が必要となります。
※2 新法人に異動した従業員の方の「給与支払報告・特別徴収に係る給与所得者異動届出書」も提出が必要となります。
※3 できかねる場合もありますので、その場合はご連絡させていただきます。

(注)この変更届出書を提出されましても、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。

市処理欄	☐ 別途異動届有り ☐ 送付先入力	☐ 給与総括表発送不要 ☐ 特徴納付書発送不要 ☐ 法人市民税有りの為、送付先入力で処理(所在地) ☐ 法人市民税有りの為、処理保留(名称)	<摘要欄>
------	--	--	-------