特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

特別徴収義務者指定番号	

令和　　年　　月　　日

(あて先)
一宮市長

給与支払者（特別徴収義務者）		
所在地	〒	
名　称		
代表者の職氏名		

連絡先		
所属		
担当者		
電　話	（　　）　　－	

事　項	変　更　前	変　更　後
フリガナ		
所在地	〒	〒
フリガナ		
名　称		
法人番号	※特別徴収義務者が個人事業主の場合は、個人番号の記載は不要です。	※特別徴収義務者が個人事業主の場合は、個人番号の記載は不要です。
電　話	（　　）　　－　　内線	（　　）　　－　　内線

変更年月日	年　　月　　日	
変更理由（該当する項目に☑を記入してください。）	(1) 名称変更理由 ☐ 社名変更 ☐ 合併による変更 ☐ 新法人の設立	(3) (1)が「合併による変更」の場合は、登記上の扱いを記入してください。 ☐ 旧社名の法人は登記上存続 ☐ 旧社名の法人は登記上解散
	(2) 所在地変更理由 ☐ 事務所等の移転 ☐ その他（　　）	(4) その他 ☐ 特別徴収事務の一本化 ☐ 事務所等の廃止 ☐ その他（　　）

◎ 特別徴収事務の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	（　　）　　－ 内線

(注)　1．変更の事項のみ記入してください。
2．所在地・名称は、誤読を避けるため必ずフリガナを記入してください。
3．この届出書を提出をもって法人市民税の異動届出書と兼ねることはできません。

※複写するか一宮市ウェブページ（ID：１００９９３３）からダウンロードしてご使用ください。
※事業所控が必要な場合は複写等してください。返送を希望される場合は、返信用封筒を同封してください。