

# 特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

令和 年 月 日作成 (あて先) 肝付町長 付印		給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地	〒	この届に 応答する 方	係	
			名称			氏名	
			代表者の 職氏名印			電話	
					特別徴収義務者 指定番号		

変更年月日 令和 年 月 日

事項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所在地 (住所)	〒	〒
方 書 (ビル名等)		
フリガナ		
名 称		
電 話		

○ 所在地・方書・名称には誤読をさけるためフリガナを振ってください。

○ 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。(義務者指定番号が変更になる場合もあります)

旧所在地の事業所等の存続の有無 有 ・ 無

変更理由	(1)名称変更理由	(2)所在地変更理由
	<input type="checkbox"/> 社名変更	<input type="checkbox"/> 事業所の移転(登記 未・済)
	<input type="checkbox"/> 合併による変更	<input type="checkbox"/> その他( )
	<input type="checkbox"/> 旧社名の法人は登記上 存続し社名変更	(3)その他
	<input type="checkbox"/> 旧社名の法人は登記上 解散し合併	<input type="checkbox"/> 特別徴収事務の一本化
	<input type="checkbox"/> 新法人の設立	<input type="checkbox"/> 事務所等の廃止
		<input type="checkbox"/> その他( )

送付先	フリガナ	
	所在地	
	フリガナ	
	名 称	
	電 話	

**注)** この変更届書を提出されましても、法人町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。

(提出先) 〒893-1207 鹿児島県肝属郡肝付町新富98番地 肝付町役場 税務課 住民税特別徴収担当 (TEL:0994-65-8414 FAX:0994-65-2524)