稲沢市受付印

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

変更があった場合は速やかに提出してください。

特別徴収義務者指定番号	

稲沢市長 殿

令和　　年　　月　　日提出

特別徴収義務者		
	所在地	〒
	氏名又は名称	
	個人番号又は法人番号	

担当者連絡先	
所属	
氏名	
電話	内線（　　）

事項	変更前	変更後
所在地	〒	〒
方書		
名称	フリガナ	フリガナ
※法人番号		
電話		

変更年月日	令和　　年　　月　　日	旧所在地の事務所等の存続の有無（　有　・　無　）

変更理由
□社名変更　□新法人の設立
□事務所等の移転　□事務所等の廃止
□特別徴収事務の一本化
□合併による変更（旧社名の法人は登記上存続し社名変更）
□合併による変更（旧社名の法人は登記上解散し合併された）
□その他〔　　〕

※合併等により法人番号が変更になる場合は、特別徴収義務者指定番号を新たに付番しますので、14～18ページの給与支払報告・特別徴収に係る給与所得者異動届出書を使用し、転勤転籍の届出もあわせて提出してください。

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は、送付先の名称・所在地等を記入してください。

送付先		
	所在地	〒
	名称	フリガナ
	電話	

提出先 …… 〒492-8269　愛知県稲沢市稲府町１番地　稲沢市総務部課税課市民税グループ　電話 0587－32－1111（内線 324・467）