|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ○所在地・名称等変更があった場合はすみやかに提出してください。  ○安城市において法人市民税の申告が必要な法人については「法人の異動等申告書」に登記簿謄本（写）を  添えて提出してください。（特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書は提出不要です。） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 安城市長  　　　　年　　月　　日  提出 | | | 特別徴収義務者 | 所在地 |  | | | | | 特別徴収義務者  指　定　番　号 | | | | 0 | 0 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 名　　称 |  | | | | | 連　絡　先 | | | 担当係 |  | | | | | | | | | |
| 氏　名 |  | | | | | | | | | |
| 代表者の  職 氏 名 |  | | | | |  | | | | | | | | | |
| 電　話 | （　　　　）  　　　　　－ | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※　変更のあった項目のみ記入してください。（フリガナを必ずふってください。） | | | | | | | | | | | 変更年月日　　　　　　年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | | |
| 事　　　項 | | 変　　　　　　　更　　　　　　　前 | | | | | 変　　　　　　　　更　　　　　　　　後 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 所　在　地 | | **〒** | | | | | **〒** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 方　　　書 | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 名　　　称 | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | （　　　　　　　　　）　　　　　　　　　－ | | | | | （　　　　　　　　　）　　　　　　　　　－ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （該当理由を〇で囲んでください。）  変　更　理　由 | 名称の変更理由 | | | | | 所在地の変更理由 | | 送　付　先 | *※　特別徴収関係書類の送付先を上記以外の場所に希望される*  *場合に記入してください。* | | | | | | | | | | | | | | |
| １　社名変更  ２　特別徴収事務の一本化  ３　合併による変更  ４　新法人の設立 | | | | | １　本店移転登記のため  ２　特別徴収事務の一本化  ３　その他  （　　　　　　　　　　　） | |
| フリガナ | | |  | | | | | | | | | | | |
| 送付先所在地 | | |  | | | | | | | | | | | |
| *「３　合併による変更」の場合*  １　旧社名の法人は登記上存続し、社名変更した。  ２　旧社名の法人は登記上解散し、合併された。  合併の相手先（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ※　登記上解散した法人の指定番号は使用できません。  ※　合併により指定番号が変わる場合、別途給与所得者異動届の提出が必要になります。 | | | | | | | フリガナ | | |  | | | | | | | | | | | |
| 名　　称 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | | （　　　　　　）　　　　　　－ | | | | | | | | | | | |