

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

年 月 日提出 (あて先) 倉吉市長	特別徴収義務者	所在地 (住所)	〒	特別徴収義務者 指 定 番 号		
		名 称		担 当 者 連 絡 先	係	
		法人番号			氏 名	
				電 話		

*所在地・名称には誤読をさけるため、フリガナをつけてください。

変更年月日

年 月 日

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地 (送付先)		
フリガナ		
名 称		
電 話 番 号		
異 動 内 容	1. 所在地変更 2. 送付先変更 3. 名称変更 4. 廃止 5. 法人化、または個人事業化 6. 会社合併 (消滅会社の指定番号【 】) 7. その他 () ※4～6に該当の場合は、「給与所得者異動届出書」も併せて提出してください (特別徴収人員がいる場合)。	
特別徴収義務者 指定番号について	<input type="checkbox"/> 現在の指定番号を継続して使用する。 (新設会社 (法人化または個人事業化含む) が消滅会社の指定番号を引き継ぐことはできません) <input type="checkbox"/> 統合・合併・分割先の指定番号【 】を使用する。※「給与所得者異動届出書」の提出が必要です。 <input type="checkbox"/> 新規に指定番号を取得する。※「給与所得者異動届出書」の提出が必要です。	
備 考		

*この変更届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はありません。別途ご提出をお願いします。