

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

年 月 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 (氏名)	(印)										担当 者 連 絡 先	係	
		法人番号													
														電話	

*個人事業主の場合、個人番号（マイナンバー）の記載は不要です。

※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、原則として「給与所得者異動届出書」の提出が必要です。		
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（合併時に新設会社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。