

記入例

別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

(宛先) 広川市(町)村 長 令和〇〇年〇月〇〇日	フリガナ	カフシキガイシャ〇〇〇〇〇	特別徴収義務者 指定番号													
	名称 (氏名)	株式会社 〇〇〇〇〇		連絡先	所属	経理課										
	所在地	〒643-0071 広川町大字広〇〇〇番地	氏名		〇〇 〇〇											
			電話		0737-〇〇-△△△△											

◎変更があった場合はすみやかに提出してください。
 ◎変更する事項のみ記入してください。ただし、代表者のみの変更の場合は提出不要です。
 ◎誤読を避けるため、フリガナは必ずつけてください。

変更年月日	令和〇〇年〇月〇〇日
-------	------------

事項	変更前(旧)	変更後(新)
法人番号 (個人番号は記載不要)	1111122223333	1234567890123
フリガナ	カフシキガイシャ△△△△△	カフシキガイシャ〇〇〇〇〇
名称	株式会社 △△△△△	株式会社 〇〇〇〇〇
フリガナ	ヒロガワチョウオオアザヒロ〇〇〇バンチ〇	ヒロガワチョウオオアザヒロ〇〇〇バンチ
所在地	〒643-0071 広川町大字広〇〇〇番地〇	〒643-0071 広川町大字広〇〇〇番地
電話番号	0737-〇〇-〇〇〇〇	0737-〇〇-△△△△
関係書類送付先 (上記以外を希望される 場合に記入してください)	〒 電話番号	〒 電話番号
変更理由 (該当の□にしを 記入してください)	1. 名称変更 <input type="checkbox"/> 社名変更 <input type="checkbox"/> 法人成り・個人事業主変更※ <input type="checkbox"/> 新法人の設立※ <input type="checkbox"/> 分割による変更 <input checked="" type="checkbox"/> 合併による変更 (<input type="checkbox"/> 旧社名の法人は登記上存続し社名変更 <input checked="" type="checkbox"/> 旧社名の法人は登記上解散し合併された) <input type="checkbox"/> その他() ※印が付いている項目については、給与所得者異動届出書を別途提出してください。 2. 所在地変更 <input type="checkbox"/> 事務所が移転 <input type="checkbox"/> 送付先変更 <input type="checkbox"/> その他() 3. その他 <input type="checkbox"/> 特別徴収事務の一本化 <input type="checkbox"/> 事務所等の廃止 <input type="checkbox"/> その他()	
合併・吸収及び 分割の場合に 記入してください。 (合併の場合、合併し た法人の数 [] 社合併	合併・吸収・分割 先の名称 株式会社 〇〇〇〇〇	特別徴収義務者 指定番号 有()・ <input checked="" type="radio"/> 無
	合併・吸収・分割後の指定番号について1~3の中から選んで○をしてください	
	①旧特別徴収義務者の指定番号()を使用する 2. 合併・吸収・分割先の指定番号()を使用する 3. 新規に指定番号を取得する	
	理由が2.3の場合は、給与所得者異動届出書を別途提出してください。	
	合併・吸収・分割後の納入開始時期	
	令和(〇〇)年(〇〇)月分 納入期(〇〇月10日)から納入予定	
	納入書 <input checked="" type="radio"/> 要・不要	

◎この変更届出書を提出されましても、法人町民税等に係る異動届出書を提出したことになりませんのでご注意ください。