

特別徴収義務者の名称・所在地等変更届出書

年 月 日 (あて先) 大阪府豊中市市長	フリガナ 名称(氏名) 所在地(住所)	フリガナ 名称(氏名) 所在地(住所)	指定番号 法人番号 係 フリガナ 氏名 電話
(特別徴収義務者) 給与支払者		〒 -	

↑最新の所在地及び名称(氏名)を記入してください。

※誤謬をさけるため、必ずフリガナを記入してください。

※変更がある事項のみ記入してください。

事 項	変更前	変更後	年 月 日
法人番号			
フリガナ			
名 称			
フリガナ			
所在地(住所)			
電 話	() -	() -	
書類送付先	フリガナ 所在地(住所)		

年 月 日 名称 [] 指定番号 [] と合併する。	年 月 日 名称 [] 指定番号 [] と合併する。
変 更 事 由	合 併
該当番号に○をつけてください。 1.所在地変更 2.名称変更 3.合併 ※3の場合、右記「合併」欄にも記入してください。 4.分社・分割 5.書類の送付先(変更・新設) 6.その他()	存続会社 → 名称 [] 解散会社 → 名称 [] ※合併・解散等の場合は、別途経緯のわかる文書等も添付してください。 ※合併・分社等については、給与所得者異動届出書も併せて提出してください。 ※消滅会社となる場合は、その従業員は合併会社への転勤として扱います。 そのため、原則として、別紙「給与所得者異動届出書」の提出が必要となります。
市記入欄	備考
処理日	処理者
	照合者

※この届出書を提出されましても、法人市民税の異動届出書を提出したことはありませんのでご注意ください。