

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

◎ 変更があった場合は速やかに提出してください。

山口市長宛 令和 年 月 日提出	給与支払者 (特別徴収義務者)	給与支払者の個人 番号又は法人番号															特別徴収義務者 指 定 番 号									
		所 在 地													連 絡 先 (この届に 応答される方)	部 署 名										
		氏名又は名称														ふりがな										
		代表者の職氏名														担 当 者										
																		電話番号	()		-					

※変更事項（変更された事項のみ記入してください。） ふりがなは誤読を避けるため、必ず記入してください。

変 更 内 容	変 更 前												変 更 後													
ふ り が な																										
所 在 地 (住 所)	〒 ー												〒 ー													
ふ り が な																										
方 書 (〇〇様方・ビル名等)																										
ふ り が な																										
名 称 (氏 名)																										
電 話	() ー												() ー													
法 人 番 号																										
変 更 理 由 ◆該当する理由に☑を 付してください。その 他の場合は、具体的な 内容を[]に記入 してください。 ※別途異動届出書の提出 が必要になる場合が あります。	(1) 名称変更 □社名変更 □法人成り※ □合併による変更 ↳合併の場合は登記上の取扱いについてチェックしてください。 □ 旧社名の法人は登記上存続し、社名を変更した □ 旧社名の法人は登記上解散し、別法人に合併された※												変 更 年 月 日		令和 年 月 日											
	(2) 所在地変更 □事業所等の移転 □送付先の変更 □その他 [] (3) その他 □特別徴収事務の一本化※ □個人事業主の変更※ □その他 []																									
備 考													市記入欄 ※記入しないでください		処理済		月 日									