特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

年　月　日 須賀川市長	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地	〒	特別徴収義務者指定番号		
				法人番号		
		名称 代表者	㊞	担当連絡先	課係	
					氏名	
					電話	

	変更前	変更後
フリガナ		
所在地	〒	〒
フリガナ		
名称		
法人番号		
電話	（　　）　－	（　　）　－
変更事由	□名称変更　□所在地変更　□送付先変更 □合併　□その他（　　）	変更年月日　　年　月　日
備考	※合併の際は詳細を記載してください。（例：株式会社AとB株式会社が合併し、株式会社Cとなる。在続会社はA。など）	

事務処理欄
入力
LAN
送付先

◎所在地・名称には誤読をさけるためにフリガナをつけてください。
◎変更事由が「合併」の場合は、原則特別徴収義務者指定番号が変更になります。給与所得者異動届書の提出も必要になる場合がありますので、税務課市民税係にお問合せください。
◎法人市民税にかかる異動届出書は、別途提出が必要になります。