

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

(様式は長岡市ホームページからもダウンロードできます。)

年 月 日 長岡市長 様	特別徴収義務者 (給与支払者)	所在地	〒 -						特別徴収義務者 指定番号		
		名称 代表者名							担当者 連絡先	課名	
		法人番号								氏名	
								電話			

※名称変更・合併の際は上段の特別徴収義務者の名称は変更前の社名を御記入ください。

特別徴収義務者 (給与支払者)		変 更 前				変 更 後			
	フリガナ								
	所在地	〒 -				〒 -			
	フリガナ								
	名称								
	電話番号								

変 更 理 由	※該当する項目に☑してください	変更年月日	年 月 日
		(1) 名称変更 <input type="checkbox"/> 商号変更 <input type="checkbox"/> 合併による変更 (2) 所在地変更 <input type="checkbox"/> 本店所在地の変更 <input type="checkbox"/> 事務所の移転 <input type="checkbox"/> その他 ()	(3) (1)が「合併による変更」の場合に、登記上の取扱いについて御記入ください。 <input type="checkbox"/> 旧社名の法人は登記上存続し社名変更 <input type="checkbox"/> 旧社名の法人は登記上解散し合併 <input type="checkbox"/> 新法人の設立 (4) その他 <input type="checkbox"/> 特別徴収事務の一本化 <input type="checkbox"/> 事務所の廃止 <input type="checkbox"/> その他 ()

◎ 特別徴収関係書類の送付について、上記以外の場所を希望される場合は、下記の欄に送付先の名称・所在地等を御記入ください。

送 付 先	フリガナ	
	所在地	〒 -
	フリガナ	
	名称	
	電話番号	() - 内線()

注) 法人市民税に係る異動届の提出が必要な場合は、この変更届出書とは別に御提出をお願いします。