

# 特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

	※ 米子市 処理欄															
米子市長 様	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地 (住所)											特別徴収義務者 指 定 番 号			
令和 年 月 日		名 称 (氏 名)											この届に 応 答 される方	係		
		法人番号(個人事業主の方は 記入の必要はありません。)												氏名		
														電話		

	名 称	所 在 地
変 更 理 由	<input type="checkbox"/> 社名変更 <input type="checkbox"/> 新法人設立 <input type="checkbox"/> 合 併 → <input type="checkbox"/> 旧社名の法人は登記簿上存続し、社名変更 <input type="checkbox"/> 旧社名の法人は登記簿上解散し、合併された <input type="checkbox"/> その他 [ ]	<input type="checkbox"/> 事務所等の移転 <input type="checkbox"/> 特別徴収事務の一本化 <input type="checkbox"/> 特別徴収関係の書類の送付先変更 <input type="checkbox"/> その他 [ ]
変 更 前	フリガナ	(電話 )
変 更 後	フリガナ	(電話 )
備 考 欄		
変更年月日	令和 年 月 日	※この変更届を出されても、法人市民税に係る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。 (法人市民税について・・・TEL0859-23-5115) ※誤読をさけるため、フリガナをおつけください。