特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

函館市長　あて 令和　　年 月　　日	（特別徴収義務者）	所在地 フリガナ 名　称	指定番号								
			担当者連絡先	所属							
				氏名							
				電話							

※　所在地・名称には誤読を避けるため必ずフリガナを記入してください。

	所在地	名称												
新	（フリガナ）	（フリガナ）												
	〒　　－ TEL													
		法人番号												
旧	（フリガナ）	（フリガナ）												
	〒　　－ TEL													
		法人番号												

変更年月日	令和　　年　　月　　日　（特別徴収は　令和　　年　　月分（翌月１０日納入期限分）から変更する。

変更理由 □ 右から番号を記入	１．社名変更 ２．事務所（本社・支社等）等の移転 ３．合　併（新設・吸収） 　合併した事業所の名称　【　　】 　合併後の存続会社　【　　】 ４．会社分割 【　　】から 【　　】へ（新設・吸収）分割 ５．休業【令和　　年　　月　　日 休業】 ６．廃業【令和　　年　　月　　日 廃業】 ７．特別徴収事務の一本化 ８．その他 【　　】

※　上記以外の場所に書類の送付を希望される場合は，下記に記入してください。

送付先	所在地
	〒　　－ TEL
	名称

※　この変更届出書を提出されましても，法人市民税に係る異動届出書を提出したことにはなりませんのでご注意ください。

※　納税義務者の異動がありましたら，給与所得者異動届出書も併せて提出してください。