

受付印

特別徴収義務者の名称・所在地等変更届出書

(宛先) 広島市長 令和 年 月 日提出	特別徴収義務者	名称(氏名)	担当者	所属	特別徴収義務者指定番号
		所在地(住所)		氏名	
		法人番号		電話	

1 変更理由等

該当する項目に☑してください。	(1) 名称変更 <input type="checkbox"/> 社名変更 <input type="checkbox"/> 法人成り <input type="checkbox"/> 合併による変更 ※ 合併の場合、登記上の扱いについて記載してください。 <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、合併された	(2) 所在地変更 <input type="checkbox"/> 事務所等の移転 <input type="checkbox"/> 送付先変更 <input type="checkbox"/> その他 []	(3) その他 <input type="checkbox"/> 特別徴収事務の一本化 <input type="checkbox"/> 個人事業主の変更 <input type="checkbox"/> その他 []	変更年月日 年 月 日
				備考

2 変更事項 (変更された事項のみ記載してください。)

事項	変更前	変更後
フリガナ		
名称(氏名)		
所在地(住所)	〒	〒
法人番号		
電話番号	() -	() -

※記入に当たっては、裏面の記入要領を御覧ください。

※名称、所在地には、誤読を避けるために必ずフリガナを記入してください。

※合併等により特別徴収義務者が変更となる場合、納税義務者全員分の「異動届出書」(転勤・退職等)についても必ず提出してください。(7ページ参照)