特別徴収義務者の住所・名称等変更届出書

◎変更があった場合はすみやかに提出してください。

年　月　日 福島市長　様	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	
		名　称		連絡者の係及び氏名並びにその電話番号	係
		代表者の職氏名印			氏名
		法人番号			電話（　　）　－ 内線

変更理由	1. 名称変更　2. 所在地移転　3. 送付先変更　4. 合併（※）　5. 特別徴収事務の一本化（統合など）（※）　6. その他（　　）		
事　項	変　更　前	変　更　後	変更年月日
フリガナ			
名　称			年　月　日
フリガナ			
所在地	〒	〒	年　月　日
フリガナ			
送付先	〒	〒	年　月　日
※変更理由が合併か統合の場合は記入してください	事業所名【　　（福島市指定番号　　）】と合併・統合 ※合併による解散の場合、原則特別徴収義務者指定番号が変更になります。 ※合併・統合の場合は、合併・統合先への転勤の異動届出書も提出してください。		

注）
○変更の事項のみ記入してください。
○所在地・名称には誤読をさけるために必ずフリガナをつけてください。
○納税者個人の住所の変更・法人の代表者の変更の場合、届出の必要はありません。
◎法人市民税に係る異動届出書は、別途ご提出が必要になります。