

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

令和 ____年____月____日 長野市長宛	(特別徴収義務者 給与支払者)	所在地 (住所)	〒 _____ ※届出時点での所在地・名称を記載してください。												特別徴収義務者 指 定 番 号	0	0	8																
		名 称 (氏名)													担当者 連絡先	係																		
		代表者 職氏名														氏 名																		
		法人番号																																
															電 話										- -									

◆ 誤読を避けるため、必ずフリガナを記載してください。

◆ 個人事業主の方は法人番号欄の記載は不要です。

◆ 法人の代表者のみの変更の場合は、提出不要です。ただし、個人事業主の代表者変更は提出が必要です。

変 更 年 月 日	令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日
-----------	-------------------------

事 項		変 更 前 (旧) ※変更項目のみ記載してください。	変 更 後 (新) ※変更項目のみ記載してください。
フリガナ			
所 在 地		〒 _____	〒 _____
フリガナ			
名 称			
電 話 番 号		(内線 _____)	(内線 _____)
書 類 送 付 先	フリガナ		
	所 在 地	〒 _____	〒 _____
	フリガナ		
	名 称		
電 話 番 号		(内線 _____)	(内線 _____)
変 更 理 由 (該当番号に○)		1. 事務所等移転 2. 社名(名称)変更 3. 送付先変更 4. 法人化(法人成り) 5. 個人事業化(個人成り) 6. 個人事業主の代表者変更 7. 合併(被合併法人) 8. その他(_____) ※4、5、6、7に該当する場合は指定番号が変更になるため、別途給与所得者異動届出書を提出してください。	

【提出先】 〒380-8512 長野市大字鶴賀緑町1613番地 長野市役所財政部市民税課特別徴収担当