

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