

特別徴収義務者の名称・所在地等変更届出書

(あて先) 鳥取市長 年 月 日 提出	給(特別徴収義務者)	所在地	〒										特別徴収義務者 指 定 番 号		
		名称											担当者連絡先	所 属	
		個人番号又は法人番号												氏 名	
														電 話	

※社名変更・合併の際は特別徴収義務者の名称は変更前の社名をご記入ください。

※所在地・名称には誤読をさけるため、フリガナをつけて下さい。															変 更 年 月 日					
事項	変 更 前										変 更 後									
フリガナ																				
所在地 (送付先) (ビル・名等)																				
フリガナ																				
名 称																				
個人番号又は法人番号																				
電話番号	()					-					()					-				
変更理由 (該当する項目に チェックをつけて ください)	(1)名称変更 <input type="checkbox"/> ①名称変更 <input type="checkbox"/> ②法人化・個人事業化 <input type="checkbox"/> ③合併 <input type="checkbox"/> ④新規合併(新規) <input type="checkbox"/> ⑤吸収合併(存続) 年 月分から被合併事業所(指定番号) 分の特別徴収を開始 <input type="checkbox"/> ⑥被合併(解散) 年 月分から合併先事業所(指定番号) で特別徴収を開始										(2)所在地変更 <input type="checkbox"/> ⑦事務所等の移転 <input type="checkbox"/> ⑧送付先変更 (3)その他 <input type="checkbox"/> ⑨給与支払事務の一本化 <input type="checkbox"/> ⑩その他 ※②～⑥、⑨の場合は、原則として「給与 所得者異動届出書」の提出が必要です。									

注) この変更届を提出されましても、法人等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。