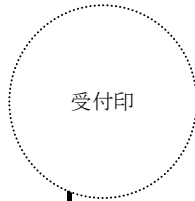


特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

◎変更があった場合は、すみやかに提出してください。



滋賀県蒲生郡日野町長 様 年 月 日 提出	給（特 与別 徴 支収 義 払務 者） 者）	所在地 (住所)	特別徴収義務者 指定番号	0	8											
		名称	特別徴収義務者 法人番号													
		代表者	連絡者の 氏名	係												
			並びに 電話番号	氏名												
		電話	() - 内線													

変更年月日	年 月 日
-------	-------

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ	〒 -	〒 -
所在地 (住所)		
フリガナ		
名 称		
電話番号	() - 内線	() - 内線
送付先の 所在地・ 名称・電 話 番 号	〒 - 電話 () -	〒 - 電話 () -
変更理由	1. 名称変更 <input type="checkbox"/> 社名変更 <input type="checkbox"/> 新法人の設立	2. 所在地変更 <input type="checkbox"/> 事務所等の移転 <input type="checkbox"/> 送付先設定・変更 <input type="checkbox"/> その他 ()
		3. 合併・統合 <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 ※同時に存続会社への従業員の異動届を提出してください。
		4. その他 <input type="checkbox"/> 特別徴収事務の一本化 ※同時に従業員の異動届を提出してください。 <input type="checkbox"/> その他 ()
備 考		

※所在地・名称には誤読をさけるため、フリガナを振ってください。
 ※当町に法人町民税の納税義務がある法人は、別途「法人等（事業所）異動届」をご請求の上、提出してください。
 ※代表者の変更のみの場合、提出は不要です。
 ※複写して使用してください。