

市記入欄	ジ
------	---

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

(あて先) 柏原市長 年 月 日 提出	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	年 月 日		※1	
		名 称											担 当 者	所 属			
		法人番号 (法人の場合のみ記入)														氏 名	
													電話番号	-	-		

変更事項のみご記入ください。

事 項	変 更 前 (旧)										変 更 後 (新)									
法 人 番 号 (個人番号は記載不要)																				
フリガナ																				
所 在 地	〒										〒									
電 話 番 号	-										-									
フリガナ																				
名 称																				
関係書類送付先 (上記以外を希望される 場合に記入してください)	〒										〒									
	電話番号 - -										電話番号 - -									
会 社 合 併 の 場 合	合併先の名称 ()										合併後、使用する指定番号 (※2)									
	指 定 番 号 ()																			
変 更 理 由 (該当する項目に○をしてください)	1 所在地変更 3 送付先変更 5 その他 ()										2 名称変更 4 合併による変更									
											備考									

◎所在地・名称の変更により指定番号は変更になりませんので、特別徴収納入書はそのままお使いください。
(再発行が必要な場合は、課税課市民税係までご連絡ください。)

◎※1と※2が違う指定番号の場合は異動の扱いとなりますので、この変更届出書の他に、異動届出書を従業員1名につき1枚提出する必要があります。

市 処 理 欄	C 入力	チェック	令不
	/	/	/