

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

◎変更があった場合は、すみやかに提出してください。

美深町長 殿	(特別 給与支 払義務 者)	法人番号										特別徴収義務者 指 定 番 号			
		所 在 地	〒										連絡先の 氏名及び 所属課、 係名並び に電話番 号	課	係
		名 称												氏名	
		代表者の 職 氏 名											電話 () -		
令和 年 月 日提出													内線		

		変更年月日	令和 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 (氏名)			
電 話			
変 更 事 由	1 本店移転登記 2 社名変更 3 送付先変更 4 その他 ()		
変更事由が 合併の場合 該当する項目に ☑してください	<input type="checkbox"/> 新設合併 変更前の欄に消滅した法人の名称、所在地を記入してください。 (消滅法人の特別徴収義務者指定番号：) 変更後の欄に新設した法人の名称、所在地を記入してください。		
	<input type="checkbox"/> 吸収合併 変更前の欄に消滅した法人の名称、所在地を記入してください。 (消滅法人の特別徴収義務者指定番号：) 変更後の欄に新設した法人の名称、所在地を記入してください。 (存続法人の特別徴収義務者指定番号：) ※特別徴収義務者指定番号は美深町から指定されている指定番号を記入してください。		

注意事項 ○所在地、名称には誤読をさけるため必ずフリガナをつけてください。
 ○商号変更、本店移転及び合併等により登記に変更が生じた場合には、登記事項証明書の写しを添付してください。
 ○合併の場合は、「給与支払報告書・特別徴収に係る給与所得者異動届出書」も必ず提出してください。
 ○法人の代表者の変更のみの場合は届出の必要はありません。