

特別徴収義務者 所在地・名称変更届出書 ※変更があった場合は速やかに提出してください。

高浜町長 様  年 月 日提出	(特別徴収義務者 給与支払者)	住所 (所在地)	〒	法人番号															
		氏名 (名称)		電話番号															
				部署名 担当者名															

必ずフリガナを振ってください。

変更年月日

年 月 日

事項	変更前	変更後					
フリガナ							
住所 (所在地)	〒	〒					
フリガナ							
名称	〒						
フリガナ							
送付先	〒	〒					
電話番号							
変更の事由	1. 名称変更 A 登記変更あり(※1) B 登記変更なし 2. 所在地変更 A 登記変更あり(※1) B 登記変更なし 3. 送付先変更 4. 合併(※2) 5. その他	注意 ※1 履歴事項全部証明書(コピー可)を添付いただければ、法人町民税の異動申告書を兼ねることができます。 ※2 合併法人の履歴事項全部証明書(コピー可)を添付いただければ、法人町民税の異動申告書を兼ねることができます。 ※ 代表者のみの変更は提出する必要はありません。 ※ 納入書等は、変更前のものをそのまま使用してください。					
備考		<table border="1"> <tr> <td rowspan="2">町 処 理 欄</td> <td>法人町民税</td> <td>処理済</td> </tr> <tr> <td>有 <input type="checkbox"/> ・ 無 <input type="checkbox"/></td> <td>/</td> </tr> </table>	町 処 理 欄	法人町民税	処理済	有 <input type="checkbox"/> ・ 無 <input type="checkbox"/>	/
町 処 理 欄	法人町民税	処理済					
	有 <input type="checkbox"/> ・ 無 <input type="checkbox"/>	/					

\* 複写してご使用ください。

\* お急ぎの場合は、その旨をご連絡いただき、FAX(0770-72-4100)で届出書をお送りいただいたうえで、後日、原本を送付してください。