

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	〒	法人番号															
		(所在地)		特別徴収義務者 指 定 番 号															
		氏名		電 話 番 号															
		(名称)		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			町 処 理 欄	法人町民税 有 □・無 □ 処理済 /

* 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。