特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

（この届出書は、給与支払者の所在地移転や名称の変更などがあった場合に速やかに提出してください。）

（宛先）金沢市長 令和　年　月　日提出	給与支払者（特別徴収義務者）	住所又は所在地	〒	指定番号		
				法人番号		
		氏名又は名称		担当者	部署	
					氏名	
					電話	（　　）　－ （内線　　番）

所在地・名称・住所・氏名には誤読をさけるため必ずフリガナをつけてください。

	変更前	変更後
フリガナ		
住所又は所在地	〒	〒
フリガナ		
氏名又は名称		
電話	（　　）　－　（内線　　）	（　　）　－　（内線　　）

該当する□にチェックしてください。

変更理由				
1. 名称変更 □社名変更 □法人成り・個人事業主の変更(※) □新法人の設立(※)	2. 所在地変更 □事務所等の移転 □その他（　　）	3. 合併・統合 □旧社名の法人は登記上存続し社名変更 □旧社名の法人は登記上解散し合併(※)	4. その他 □特別徴収事務の一本化(※) □事務所等の廃止(※) □その他（　　）	
変更年月日	令和　年　月　日	旧所在地の事務所等の存続の有無	有　・　無	
備考				

◎送付先の設定・変更

書類の送付について上記以外の場所を希望される場合、下記に記入してください。

送付先		
	フリガナ	
	住所又は所在地	〒
	フリガナ	
	氏名又は名称	
	電話番号	（　　）　－

(※)印が付いている項目等、従業員の異動を伴う場合は、別途、特別徴収に係る給与所得者異動届出書の提出が必要です。
詳細は市民税課までお問い合わせください。