

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 **金沢市の指定番号(10桁)を記入。** ださい)

記載例

(宛先)金 沢 市 長 令和〇〇年 〇〇月 〇〇日 提出	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者) 住 所 又 は 所 在 地 氏 名 又 は 名 称	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 金沢市広坂〇丁目〇番〇号	指 定 番 号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
		(株)金沢サービス	法 人 番 号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
担 部 署	担当者部署を記入			
氏 名	担当者氏名			
			電 話	(〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇〇 番)

・法人の場合、法人番号(13桁)記入。
注)個人番号は記入しないこと(個人事業主の場合) ください。

所在地・名称・住所・氏名には誤読

	変 更 前	変 更 後
フリガナ	カタマチ	ヒロサカ
住 所 又 は 所 在 地	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 金沢市片町〇丁目〇番〇号	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 金沢市広坂〇丁目〇番〇号
フリガナ	イシカワショウジ	カナザワサービス
氏 名 又 は 名 称	石川商事(株)	(株)金沢サービス
電 話	(×××) ××× - ×××× (内線 ×××)	(〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 (内線 〇〇〇)

該当する口にチェックしてください。 **該当する項目をすべて記入してください。**

変 更 理 由	1. 名称変更 <input checked="" type="checkbox"/> 社名変更 <input type="checkbox"/> 法人成り・個人事業主の変更(※) <input type="checkbox"/> 新法人の設立(※)	2. 所在地変更 <input checked="" type="checkbox"/> 事務所等の移転 <input type="checkbox"/> その他	3. 合併・統合 <input type="checkbox"/> 旧社名の法人は登記上存続し社名変更 <input type="checkbox"/> 旧社名の法人は登記上解散し合併(※)	4. その他 <input type="checkbox"/> 特別徴収事務の一本化(※) <input type="checkbox"/> 事務所等の廃止(※) <input type="checkbox"/> その他	◎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。
	変 更 年 月 日	令和〇〇年〇〇月〇〇日	旧 所 在 地 の 事 務 所 等 の 存 続 の 有 無	有 ・ 無	
備 考					
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。