

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。

ください

記載例

(宛先)金沢市長	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	住 所 は 〒 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
		氏 名 は (株)金沢サービス	法 人 番 号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
令和〇〇年 〇〇月 〇〇日 提出			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

・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)

てください。

※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"/> 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