

特別徴収義務者所在地等変更届

(宛先)上越市長 年月日提出 ※市受付印		給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地	〒	指定番号							
			名称		連絡先	係						
			代表者の職氏名			氏名						
			法人番号		先	電話	-					

特別給徴収支義務者者	変更前			変更後		
	フリガナ					
	所在地	〒		〒		
	フリガナ					
	名称(氏名)					
	電話番号					

変更年月日	年月日	旧所在地の事務所等の存続の有無	有・無
変更理由	(1)名称変更理由 <input type="checkbox"/> 社名変更 <input type="checkbox"/> 合併による変更 <input type="checkbox"/> 新法人の設立	(3)(1)が「合併による変更」の場合に、変更前欄に記載の法人の登記上の扱いを記入してください。 ① <input type="checkbox"/> 存続 ② <input type="checkbox"/> 解散(異動届出書の提出も必要となります。)	
	(2)所在地等変更理由 <input type="checkbox"/> 事務所等の移転 <input type="checkbox"/> その他	(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	

◎特別徴収事務に係る書類の送付先について、上記以外の場所を希望される場合には、下記の欄に送付先の名称・所在地等を記入してください。

送付先	フリガナ	
	所在地	
	フリガナ	
	名称	
	電話番号	

送付先
〒943-8601 新潟県上越市木田1丁目1番3号
上越市役所税務課個人市民税係

※ この変更届出書は、法人市民税に係る異動届出書とは異なりますのでご注意ください。