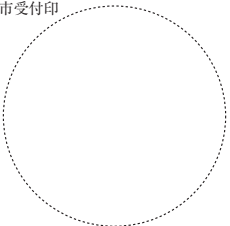


# 特別徴収義務者所在地等変更届

(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												
		代表者の 職氏名												
		法人番号												
		連絡先	係											
			氏 名											
			電 話	- -										

特 別 給 与 徴 収 義 務 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。