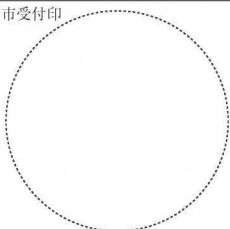


特別徴収義務者所在地等変更届

(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	〒
		名称	
		代表者の職氏名	
		法人番号	
		指 定 番 号	
		連 絡 先	係 氏 名 電 話

特 別 徴 収 義 務 者 (給与支払者)	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 ☐ 社名変更 ☐ 合併による変更 ☐ 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 ☐ 存続 ② ☐ 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 ☐ 事務所等の移転 ☐ その他 []	(4)その他 ☐ 特別徴収事務の一本化 ☐ 事務所等の廃止 ☐ 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。