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）			連絡先	
所在地	〒		指定番号	
名称			係	
代表者の職氏名			氏名	
法人番号			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 (2)所在地等変更理由 □事務所等の移転 □その他 （　　）	(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。） (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。