

※個人事業主の方は法人番号欄の記載は必要ありません。

## 特別徴収義務者所在地・名称等変更届出書

|                      |  |             |                      |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                  |    |                |  |
|----------------------|--|-------------|----------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----------------------------------|----|----------------|--|
| 豊橋市長<br>令和〇年11月11日提出 | 給<br>与<br>支<br>払<br>者<br><br>(特別徴収義務者) | 所在地<br>(住所) | 〒440-0801<br>豊橋市今橋町1 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 特別徴収義務者<br>指 定 番 号               |    | 4XXXXXXXX      |  |
|                      |  | フリガナ        | トヨハシカブシキガイシャ         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | 連絡先の係<br>及び氏名並<br>びにその電<br>話 番 号 | 係  | 人事課 係          |  |
|                      |  | 名称<br>(氏名)  | 豊橋株式会社 ㊟             |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                                  | 氏名 | 豊橋 花子          |  |
|                      |  | 法人番号        | 1                    | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3                                | 電話 | (0532) 51-2205 |  |

法人番号をご記入ください。個人事業主の方は記載する必要はありません

| 事項          | 変更前           | 変更後          |
|-------------|---------------|--------------|
| フリガナ        |               |              |
| 所在地<br>(住所) | 〒 - ビル名等      | 〒 - ビル名等     |
| フリガナ        | アイチケンカブシキガイシャ | トヨハシカブシキガイシャ |
| 名称 (氏名)     | 愛知県株式会社       | 豊橋株式会社       |
| 電話番号        | ( ) -         | ( ) -        |

|                  |   |  |
|------------------|---|--|
| 変更年月日            | 年 月 日   |  |
| 変<br>更<br>理<br>由 | 該<br>当<br>す<br>る<br>項<br>目<br>に<br><br><input checked="" type="checkbox"/> を記入してください。 | (1)名称変更理由  |
|                  |   | (2)所在地変更理由   |
|                  |   | <input checked="" type="checkbox"/> 社名変更<br><input type="checkbox"/> 合併による変更<br><input type="checkbox"/> 旧社名の法人は登記上存続し社名変更<br><input type="checkbox"/> 旧社名の法人は登記上解散し合併された<br><input type="checkbox"/> 新法人の設立<br><input type="checkbox"/> 組織再編 (会社分割等)<br><input type="checkbox"/> その他<br>[ ] |
|                  |   | <input type="checkbox"/> 事務所等の移転<br><input type="checkbox"/> その他<br>[ ]  |
|                  |   | (3)その他の理由  |
|                  |   | <input type="checkbox"/> 特別徴収事務の一本化<br><input type="checkbox"/> 事務所等の廃止<br><input type="checkbox"/> その他<br>[ ]   |

◎特別徴収事務に係る書類の送付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・所在地を記入してください。

|             |                    |       |
|-------------|--------------------|-------|
| 送<br>付<br>先 | フリガナ               |       |
|             | 所在地                | 〒 -   |
|             | フリガナ<br>名称<br>(氏名) |       |
|             | 電話                 | ( ) - |

ご注意 ○所在地・ビル名等・名称には誤読をさけるために必ずフリガナをふってください。  
○法人市民税に係る異動届出書は、別途必要になります。