

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

※市記入欄												AD /		LAN /					
二本松市長様												特別徴収義務者 指定番号							
令和 年														連絡先		係			
月 日提出																氏名			
特別徴収義務者												電話							
所在地			〒																
名称 代表者の 職氏名																			
法人番号																			

※個人事業主の方が提出される場合、法人番号欄の記入はしないでください。

変更理由		1. 名称変更 2. 所在地変更 3. 送付先変更（給与事務担当部署の変更含む） 4. 法人合併 5. 法人化、または個人事業化 6. 法人分割 7. その他（ ）						変更年月日		年 月 日			
変更内容	事項	変 更 前						変 更 後					
	フリガナ												
	所在地 (住所)	〒						〒					
	フリガナ												
	名 称												
電話番号	(内線)						(内線)						
備考								※市記入欄		指定番号		異動届	

注意事項	合併・統合となった場合は合併・統合先への転勤の異動届出書の提出が必要となります。 合併により解散となった場合、原則として特別徴収義務者指定番号が変更となります。 （新設会社が消滅会社の指定番号を引き継ぐことはできません。） 法人市民税に係る異動届出書は別途提出が必要となります。
------	--

※用紙はコピーしてご使用ください。なお、二本松市ウェブサイト (<https://www.city.nihonmatsu.lg.jp/page/page001975.html>) からダウンロードもできますので、ご活用ください。