

※A4サイズに
複写してご使用
ください。

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

受付印

年 月 日 (あて先) 生駒市長	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地	〒 -		法人番号 (個人事業主は個人番号)															
		名称			特別徴収義務者 指定番号	7														
		代表者の 職 氏名			連絡先	係														
					氏名															
					電話	()	内線													

ご注意 ○ 法人の代表者のみが変わる場合は届出不要ですが、個人事業主が変わる場合は届出が必要です。
○ この変更届出書を提出されましても、法人市民税に係る異動届出書を提出したことにはなりませんのでご注意ください。

変更年月日

年 月 日

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ(必ず記入)		
所 在 地 〔ビル名・ 部屋番号〕	〒 -	〒 -
フリガナ(必ず記入)		
名 称		
法人番号(個人事業主は個人番号)		
電 話	() 内線()	() 内線()
変 更 事 由 〔あてはまる番号に ○をつけてください。〕	1 名称変更 4 関係書類の送付先設定・変更 2 所在地の変更 5 その他 3 合併 ()	〒 -
合併の場合は 右の欄も記入 してください。	↓ 指定番号〔 〕 事業所名〔 〕と合併し、 指定番号〔 〕を使用する。※合併により、指定番号が変更になる給与所得者がいる場合は、異動届も提出してください。	
備 考		

※合併以外の理由で指定番号の取扱いが変わる場合は、その旨を備考欄に記入してください。