特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

※市処理欄（この欄には何も記入しないでください。）

（届出先）茨木市長	令和　　年　　月　　日 提出	連絡先	所属		
			氏名		
特別徴収義務者 指定番号			電話		
特別徴収義務者（給与支払者）	フリガナ				
	名称 （代表者氏名）				
	所在地	〒			

◎ご注意
- 下記内容に**変更がある場合**は、すみやかにご提出ください。（法人の代表者のみ変更の場合は、提出不要です。）
- 誤読をさけるため、必ず**フリガナ**を記入してください。
- この変更届出書を提出されましても、法人市民税等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
法人番号又は個人番号		
フリガナ		
名称		
フリガナ		
所在地 （法人の場合は登記上の所在地を記入してください）	〒	〒
フリガナ		
特別徴収関係書類の送付先 （上記以外を希望される場合に記入してください）	〒	〒
電話番号		

変更理由及び変更年月日
（該当する□に✓を記入してください）

◎変更理由
- □1．氏名又は名称の変更
- □2．住所（居所）又は所在地の変更
- □3．送付先の変更
- □4．合併
- □5．特別徴収事務の一本化
- □6．個人事業の法人化
- □7．事業の（□廃止・□休業）
- □8．その他（　　）

◎変更理由が４～６の場合の今後の指定番号について＊

□新規指定番号を取得
□合併後の名称（　　）の
　指定番号（　　）を使用

→ **給与所得者異動届出書**を別途提出してください。
※非課税者を含む全員分が必要です。

□従来の指定番号をそのまま使用

＊従来の指定番号をそのまま使用することは、できかねる場合もありますので、その場合はご連絡いたします。