

受付印

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

		市町村 処理欄												
(宛先) 新居浜市長		所在地 (住所)										特別徴収義務者指定番号		
		名 称 (氏 名) 印												
平成 年 月 日提出		個人番号 又は法人番号										この件に 関する 担当者	係： 氏名： 電話：() - 番	

◎ 誤読を避けるために必ずフリガナを振ってください。

変更年月日	平成 年 月 日
-------	----------

区 分	変 更 前	変 更 後
(フリガナ) 所 在 地 (住 所)	〒	〒
(フリガナ) 名 称 (氏 名)		
代表者氏名		
電 話 番 号	() - 番 (内線)	() - 番 (内線)

給与支払者が法人の場合で、新居浜市内に事務所等を有しており、法人市民税の納税義務がある法人について
設置・変更等がある場合は、次の項目にチェックのうえ提出願います。

- 法人設立等届の提出について
- 1 提出済 (年 月)
 - 2 提出予定である。(年 月)
 - 3 法人設立等届を送付してほしい。(担当者名)
 - 4 本店住所には変更がなく、個人住民税に係る送付先のみの変更である。

※ 変更のあった箇所のみ記入してください。

※ 法人市民税の納付義務がある法人については、法人設立(設置・変更・解散等)届の提出がなければ、所在地・名称の変更ができません場合があります。

(市町村提出用)