

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

(様式は見附市ホームページからもダウンロードできます。)

ROO年3月14日 (宛先) 新潟県見附市長	特別 徴収 義務者 (給与 支払者)	所在地	〒 954 - 8686 新潟県見附市昭和町2-1-1	特別徴収義務者 指定番号	1234 〇〇 78	
		名称 代表者名	株式会社 みっけ	担当者 連絡先	課名	総務課
		法人番号	1 3 4 5 6 8 9 1 2 4 5 7 8		氏名	米倉 新之助
				電話	(0258) 62 - 1700	

※名称変更・合併の際は上段の特別徴収義務者の名称は変更前の社名を御記入ください。

特別 徴収 義務者 (給与 支払者)	変 更 前		変 更 後	
	フリガナ	ミツケシ ショウワマチ	フリガナ	ミツケシ ガッコウチョウ
	所在地	〒 954 - 0059 見附市昭和町2-1-1	〒 954 - 0052 見附市学校町1-16-15	
	フリガナ	カブシキカイシャ ミツケ	ミツケ カブシキカイシャ	
	名 称	株式会社 みっけ	MIKKE 株式会社	
電話番号	0258-62-1700	0258-12-3456		

	変更年月日 ROO年 4月 1日				
変 更 理 由 ※該当する項目に☑してください	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40%;"> (1) 名称変更 <input checked="" type="checkbox"/>商号変更 (法人番号の変更を伴わない) <input type="checkbox"/>合併・統合・分割によるもの </td> <td style="width: 60%;"> (3) (1)が「合併・統合・分割によるもの」の場合に、 登記上の取扱いについて御記入ください。 <input type="checkbox"/>旧社名の法人は登記上存続し社名変更 (変更前後で法人番号は同一) <input type="checkbox"/>旧社名の法人は登記上解散し合併 ※ <input type="checkbox"/>新法人の設立 ※ ※特別徴収義務者の法人番号が変わる場合、指定番号 が変わりますので、別途「給与支払報告・特別徴収に係る給与所得者異動届出書」の提出が 必要となります。 </td> </tr> <tr> <td> (2) 所在地変更 <input checked="" type="checkbox"/>本店所在地の変更 <input type="checkbox"/>事務所の移転 <input type="checkbox"/>その他 [] </td> <td></td> </tr> </table>	(1) 名称変更 <input checked="" type="checkbox"/> 商号変更 (法人番号の変更を伴わない) <input type="checkbox"/> 合併・統合・分割によるもの	(3) (1)が「合併・統合・分割によるもの」の場合に、 登記上の取扱いについて御記入ください。 <input type="checkbox"/> 旧社名の法人は登記上存続し社名変更 (変更前後で法人番号は同一) <input type="checkbox"/> 旧社名の法人は登記上解散し合併 ※ <input type="checkbox"/> 新法人の設立 ※ ※特別徴収義務者の法人番号が変わる場合、指定番号 が変わりますので、別途「給与支払報告・特別徴収に係る給与所得者異動届出書」の提出が 必要となります。	(2) 所在地変更 <input checked="" type="checkbox"/> 本店所在地の変更 <input type="checkbox"/> 事務所の移転 <input type="checkbox"/> その他 []	
(1) 名称変更 <input checked="" type="checkbox"/> 商号変更 (法人番号の変更を伴わない) <input type="checkbox"/> 合併・統合・分割によるもの	(3) (1)が「合併・統合・分割によるもの」の場合に、 登記上の取扱いについて御記入ください。 <input type="checkbox"/> 旧社名の法人は登記上存続し社名変更 (変更前後で法人番号は同一) <input type="checkbox"/> 旧社名の法人は登記上解散し合併 ※ <input type="checkbox"/> 新法人の設立 ※ ※特別徴収義務者の法人番号が変わる場合、指定番号 が変わりますので、別途「給与支払報告・特別徴収に係る給与所得者異動届出書」の提出が 必要となります。				
(2) 所在地変更 <input checked="" type="checkbox"/> 本店所在地の変更 <input type="checkbox"/> 事務所の移転 <input type="checkbox"/> その他 []					

◎ 特別徴収関係書類の送付について、上記以外の場所を希望される場合は、下記の欄に送付先の名称・所在地等を御記入ください。

送 付 先	フリガナ	
	所在地	〒 -
	フリガナ	
	名 称	
電話番号	() -	内線 ()

注) 法人市民税に係る異動届の提出が必要な場合は、この変更届出書とは別に御提出をお願いします。