

※複写して御使用ください。

受付印

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

(宛先) 新居浜市長	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地 (住所)											特別徴収義務者指定番号		
		名称 (氏名)	(印)												
		令和 年 月 日提出	法人番号												

◎ 誤読を避けるために必ずフリガナを振ってください。

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)
	<p>給与支払者が<u>法人</u>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。</p> <p>法人設立等届の提出について</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1 提出済 (令和 年 月) <input type="checkbox"/> 2 提出予定である。(令和 年 月) <input type="checkbox"/> 3 法人設立等届を送付してほしい。(担当者名) <input type="checkbox"/> 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。 	

(市町村提出用)

※ 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・名称の変更ができない場合があります。