

# 特別徴収義務者の所在地等変更届出書

◎変更があった場合は、速やかに提出してください。

令和 年 月 日提出 多賀城市長 殿	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地	〒										特別徴収義務者指定番号				
		フリガナ											連絡者の係、氏名並びに電話番号	係			
		氏名又は名称	印											氏名			
		法人番号 (個人事業主の場合、記載不要)												電話番号			

	変 更 前	変 更 後	
フリガナ	〒	〒	
所在地			
フリガナ			
名称			
電話番号			
フリガナ			
書類送付先名称			
書類送付先住所			
変 更 理 由	<b>(1)名称変更理由</b> <input type="checkbox"/> 社名変更 <input type="checkbox"/> 合併による変更 <input type="checkbox"/> その他	変 更 年 月 日	年 月 日
		<input type="checkbox"/> 旧事業所の指定番号を使用する。 (指定番号 ) <input type="checkbox"/> 新事業所の指定番号を使用する。 (指定番号 ) <input type="checkbox"/> 新たに指定番号を取得する。	<b>(2)所在地変更理由</b> <input type="checkbox"/> 事務所等の移転 <input type="checkbox"/> その他
備 考			

提出先: 〒985-8531  
 宮城県多賀城市中央2丁目1番1号  
 多賀城市市民経済部税務課市民税係  
 TEL 022-368-1141 内線151~153

課税システム	
入力者	検証者