

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。

多賀城市長 殿 年 月 日提出	(特別徴収と支払義務者)	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 <small>(個人事業主の場合、記載不要)</small>										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	(1)名称変更理由 <input type="checkbox"/> 社名変更 <input type="checkbox"/> 合併による変更 <input type="checkbox"/> その他 <small>※別途給与所得者異動届出書を必ず提出してください。</small>	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。 <small>※</small> (指定番号) <input type="checkbox"/> 新たに指定番号を取得する。 <small>※</small>	(2)所在地変更理由 <input type="checkbox"/> 事務所等の移転 <input type="checkbox"/> その他
備考	(4)書類送付先の変更等		

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