特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

（あて先） 草　津　市　長	特別徴収義務者	所在地	〒	特別徴収指定番号		
				法人番号		
届出日 年　月　日		名称/代表者		連絡者	係	
					担当者	
					電話番号	

※ 所在地・名称・住所には誤読をさけるため、必ずフリガナを付けてください。
　また、変更箇所のみ御記入ください。

※ 草津市に法人市民税の納税義務がある法人は、別途「法人異動変更届出書」を御提出ください。

変更年月日
年　月　日

変更される事項	変更前	変更後
フリガナ		
名称		
フリガナ		
所在地 （住所）	〒	〒
フリガナ		
送付先 （所在地と異なる場合）	〒	〒
法人番号		

該当する □ にチェックしてください。

変更事由	1．名称変更	2．所在地変更	3．送付先変更	4．合併・統合	5．その他
	□ 社名変更 □ 新法人の設立 ※従業員の異動がある場合は、同時に従業員の異動届を提出 □ その他（　　）	□ 本店所在地の移転 □ 事務所の移転 ※ 本店以外の事務所移転については、特別徴収している事業所のみ提出	□ 送付先の設定 □ 送付先の変更 ※所在地の変更なし □ その他 （　　）	□ 旧社名の法人は登記上存続し社名変更 □ 旧社名の法人は登記上解散し合併 ※同時に従業員の異動届提出	□ 特別徴収事務の一本化 ※同時に従業員の異動届提出 □ その他（　　） □ 法人成り ※同時に従業員の異動届提出

備考	合併・統合・特別徴収事務一本化の場合は、関係会社及び特別徴収指定番号をすべて御記入ください。