特別徴収義務者の所在地・名称等変更届

※処理欄	入力	精査

◎変更があった場合はすみやかに提出してください。

※提出者が法人である場合、法人番号を記載してください。

佐世保市長　様 提出日 令和　　年　　月　　日	（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	コード 9　指定番号
		名称		担当者名	
		代表者名			
		法人番号		連絡先	

	変　更　前	変　更　後
フリガナ		
所在地		
フリガナ		
方書		
フリガナ		
名称		
電話	（　　）　　－	（　　）　　－
変更年月日		令和　　年　　月　　日
変更理由 ※該当する項目をチェックして下さい	1. 商号変更　2. 所在地変更　3. 書類の送付先変更　4. 合併※　5. その他（　　） ※「合併」を選んだ場合、変更前欄に記載の法人について該当するものを下記から選んでください。 A. 存続　　B. 消滅（指定番号の継続使用ができません。併せて異動届出書の提出が必要です。）	
備考		

◎佐世保市内に事業所を有する法人は、法人市民税の「法人等の異動変更届」も提出してください。