受付印

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

※ 当市処理欄	法 □ 償 □	処理日	入力

年　月　日 明石市長様	給与支払者（特別徴収義務者）	法人番号		指定番号		
		所在地（住所）		担当者	係	
		名称（氏名）			氏名	
		代表者の氏名及び印			電話	（　　）

※ 誤読を避けるため、所在地・名称には必ずフリガナを記入してください。

	変更前	変更後
法人番号		
フリガナ		
所在地（住所）	〒□□□-□□□□	〒□□□-□□□□
フリガナ		
方書（ビル名・階層等）		
フリガナ		
名称（氏名）		
電話	（　　）	（　　）

変更年月日	年　月　日	変更理由（該当する項目に☑してください）

(1) 名称変更理由
□ 社名変更（ 登記の変更　有 ・ 無 ）
□ 合併による変更
〔会社名　　〕と合併した
ア 旧社名の法人は登記上存続し社名変更
イ 旧社名の法人は登記上解散し合併された
⇒「給与所得者異動届出書」の提出が別途必要です。
※合併の場合、指定番号が変更となる場合もありますのでご了承ください。

(2) 所在地変更理由
□ 事務所等の移転（ 登記の変更　有 ・ 無 ）
□ 送付先の変更
□ その他〔　　〕

(3) その他特記事項

※明石市で法人市民税が課税されている事業所は、この変更届出書のほか法人市民税の異動届出書の提出が必要です。