特別徴収義務者の所在地・名称の変更届出書

（あて先） 長　崎　市　長 年　月　日　提出	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地		指定番号		
		名称		担当者	所属	
		代表者の職氏名			氏名	
		法人番号			電話	（　　）　　－

事項	変更前	変更後
フリガナ		
所在地	（〒　　－　　）	（〒　　－　　）
フリガナ		
名称		
	法人番号	法人番号
電話	（　　）　　－	（　　）　　－
変更理由	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（　　） ※「４．合併」を選んだ場合、変更前欄に記載した法人の「その後」について次の番号に○をつけてください。 １．存続　　２．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。）	
変更日	年　　月　　日	備考

○電子申告（ｅＬＴＡＸ）により提出することもできます。
○用紙はコピーしてご使用ください。

○変更があった場合は、速やかに提出してください。
○**長崎市内に事業所を有している法人は、法人市民税係に法人等の異動届（登記簿謄本添付、写し可）を提出してください。**
その場合は、この変更届出書を提出する必要はありません。
○所在地だけの変更又は名称だけの変更の場合でも、新旧の所在地・名称を記入してください。所在地・名称には必ずフリガナをつけてください。