

給与支払者の名称・所在地等の変更届出書

平成 年 月 日

滋賀県 彦根市長 様

給与支払者		支払者番号
名称 (氏名)		
所在地 (住所)	〒	
源泉 事務所名		
同上の 所在地		
代表者名	印	

連絡先	所属		氏名	
			Fax	
	E-mail			

事項	変更前	変更後	
フリガナ			
名称 (氏名)			
所在地 (住所)	〒	〒	
フリガナ			
源泉 事務所名			
同上の 所在地			
Tel Fax E-mail			
変更理由 該当する 項目の カッコに をして ください	(1) 名称・所在地変更理由 () 社名変更 () 合併による変更 () 新法人の設立 () 事務所等の移転 () その他 〔	(2) (1) が「合併による変更」の場合、 登記上の扱いを記入してください。 () 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された (3) その他 () 特別徴収事務の一本化 () 特別徴収事務のアウトソーシング () 事務所等の廃止 () その他 〕	
旧所在地の事務所 等の存続の有無	有 ・ 無	変更年月日	年 月 日

この様式はサンプルですので、記載事項、変更理由が明記してあれば貴社独自の様式で提出していただいても差し支えありません。

注意 この届けを提出されたとしても、法人市民税に係る異動届出書を提出したことはありません。