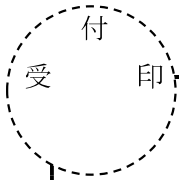


# 給与所得等に係る特別徴収義務者の名称等の変更届出書



下記には届出日における所在地又は住所，名称及び代表者名又は氏名等を記入してください。

(宛先)京都市長  令和 年 月 日提出	特別徴収義務者 (給与支払者)	所在地又は住所 〒 —	特別徴収義務者 指 定 番 号		
			法人番号		
		名称及び代表者名又は氏名	連絡先	所 属	
				担当者氏名	
			電 話 番 号	— —	

特別徴収義務者 (給与支払者)	変 更 前		変 更 後	
	フリガナ			
	所在地 又は住所	〒 —	〒 —	
	フリガナ			
	名 称 又は氏名			
	電話番号	— —	— —	

変更年月日	令和 年 月 日
変 更 理 由	該当する項目に <input checked="" type="checkbox"/> してください。 (1) 所在地，住所変更理由 <input type="checkbox"/> 事務所の移転（登記簿所在地の変更 有・無） （有・無のいずれかに○を付けてください。） <input type="checkbox"/> その他（ ） (2) 名称，氏名変更理由 <input type="checkbox"/> 社名・氏名変更 <input type="checkbox"/> その他（ ） (3) 送付先変更理由 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 取消 ※新規に送付先を設定される場合は，変更後の欄に 送付先の所在地又は住所及び名称又は氏名を記入 してください。
	(4) 合併による変更（登記上の扱いを記入してください。） <input type="checkbox"/> 新設合併 変更前の欄に消滅した法人の名称，所在地を記入してください。 （特別徴収義務者指定番号： ） 変更後の欄に新設した法人の名称，所在地を記入してください。 <input type="checkbox"/> 吸収合併 変更前の欄に消滅した法人の名称，所在地を記入してください。 （特別徴収義務者指定番号： ） 変更後の欄に合併後存続する法人の名称，所在地を記入してください。 （特別徴収義務者指定番号： ） ※合併後に名称，所在地を変更した場合は，届出書を別途作成して提出してください。 ※特別徴収義務者指定番号は京都市から指定されている指定番号を記入してください。 (5) その他 <input type="checkbox"/> 特別徴収事務の一元化 <input type="checkbox"/> その他（ ）

※ 合併の場合，受給者（納税義務者）全員分の「給与所得者異動届出書」（転勤・退職等）についても必ず提出してください。