

## 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	( )	-			

○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。

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 <sup>※</sup> 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

○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、長崎市役所市民税課（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。**

○個人事業主が届出を行う場合は法人番号の記入は必要ありません。

○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。