

特別徴収義務者の名称・所在地等異動届出書

◎異動があった場合はすみやかに提出してください。

令和 年 月 日 (宛先) 松本市長	給(特別徴収義務者) 与別徴収義務者	所在地	〒	法人番号	
		フリガナ 名称		特別徴収義務者 指定番号	
				担当者連絡先	係
		代表者の 職氏名		氏名	

※横判(ゴム印)押印可

変更年月日

異動内容	1. 名称変更 2. 所在地変更 3. 送付先指定 4. 取扱部署変更 5. 解散 6. 合併 7. その他()	
事項	変更前	変更後
フリガナ		
所在地 (方書)	〒	〒
フリガナ		
名称		
電話		
合併の場合は、被合併法人の 所在地及び名称	法人番号	特別徴収義務者指定番号

※ ご注意

○所在地・ビル名等・名称には、誤読を避けるために必ずフリガナをふってください。

○給与支払者(特別徴収義務者)が個人事業主の場合は、法人番号欄に個人番号を記載しないよう注意してください。

特別徴収義務者の名称・所在地等異動届出書

【記載例】

みやかに提出してください。

令和7年9月10日 (宛先) 松本市長	給(特別徴収義務者)と 与(特別徴収義務者)の 担当者	所在地	〒 390-0811 松本市中央1-18-1	法人番号	2000020202029	
		フリガナ	マツモトシヤクショシミンゼイカシヨムタントウ	特別徴収義務者 指定番号	56867018	
		名称	松本市役所 市民税課 庶務担当	担当者連絡先	係	市民税担当
		代表者の 職氏名		氏名	松本太郎	
				電話番号	0263-34-3232	

※横判(ゴム印)押印可

変更年月日

令和7年 8月 25日

異動内容	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 名称変更 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 所在地変更 <input type="checkbox"/> 3. 送付先指定 <input type="checkbox"/> 4. 取扱部署変更 <input type="checkbox"/> 5. 解散 <input type="checkbox"/> 6. 合併 <input type="checkbox"/> 7. その他 ()	
事項	変更前	変更後
フリガナ		マツモトシマルノウチサンバンナナゴウ
所在地(方書)	〒 同 上	〒 390-8620 松本市丸の内3番7号
フリガナ		マツモトシヤクショシミンゼイカシミンゼイタントウ
名称	同 上	松本市役所 市民税課 市民税担当
電話		0263-34-3232
合併の場合は、被合併法人の 所在地及び名称	法人番号	特別徴収義務者指定番号

※ ご注意

○所在地・ビル名等・名称には、誤読を避けるために必ずフリガナをふってください。

○給与支払者(特別徴収義務者)が個人事業主の場合は、法人番号欄に個人番号を記載しないよう注意してください。