

# 名称・所在地変更届

※電子通知の受取方法変更については、岡山市ホームページの課税管理課「お問い合わせフォーム」から、指定番号・利用者ID・連絡先を明記のうえ、ご連絡ください。

岡山市長 あて 令和 年 月 日 提出	(変更・訂正前) 給与支払者	名称 (氏名)	連絡者の氏名 及び電話番号	TEL
		変更前	法人番号	(右詰で記入してください)
		所在地 (住所)	特別徴収義務者 指定番号	XXXXXXXXXX00

## I 変更年月日

令和 年 月 日



## 変更後

## II 変更項目 (変更・訂正後)

1 法人番号	(右詰で記入してください)
2 給与支払者 名称 (氏名)	(フリガナ)
3 所在地 (住所)	〒 -  TEL
4 送付先	<input type="checkbox"/> (送付先のみを変更する場合はチェックしてください)  TEL
5 国税庁法人番号公表サイトの表記	
(1)商号又は名称	<input type="checkbox"/> (1 給与支払者名称と同一の場合はチェックしてください)
(2)本店又は主たる 事業所の所在地	<input type="checkbox"/> (2 所在地と同一の場合はチェックしてください)



## III 変更理由 (該当する項目にチェックしてください)

(1) 名称変更

- ①社名 (商号) 変更
- ②法人成り・個人成り
- ③合併
  - ④旧社名の法人は登記上存在し、社名変更
  - ⑤旧社名の法人は登記上解散し、合併消滅
  - ⑥その他 ( )

(2) 所在地変更

- ⑦事務所移転
- ⑧送付先変更

(3) その他

- ⑨給与支払事務の一本化
- ⑩個人事業主の変更
- ⑪廃業等

※上記変更理由のうち、「②・⑤・⑨・⑩」に該当する場合には、指定番号が変更となります。  
また、「②・⑤・⑨・⑩・⑪」に該当する場合で特別徴収として通知している従業員の方については、原則として「給与所得者異動届出書」の提出が必要です。

### ※岡山市処理欄

処理日	/
同封物	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 異動届
	<input type="checkbox"/> 給報 <input type="checkbox"/> 切替届
	<input type="checkbox"/> その他 ( )

提出先 〒700-8544 岡山市北区大供一丁目2番3号 岡山市 課税管理課 市民税特別徴収係  
連絡先 電話086-803-1168