

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

変更があった場合は、すみやかに提出してください。

古賀市長 令和 年 月 日 提出	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地 (住所)					特別徴収義務者 指 定 番 号		
		名 称 (氏名)					この届出に 応答される方	所 属	課 係
		個人番号又は法人番号							氏名
						電 話	() -		

事項	変更前	変更後	変 更 事 由
フリガナ	(〒 -)	(〒 -)	〔 該当項目に✓印をして 記入してください。 〕
所在地 (住所)			
フリガナ			(1) 所在地変更理由 <input type="checkbox"/> 事務所の移転 <input type="checkbox"/> その他 ()
名 称 (氏名)			
電 話	() -	() -	(2) 名称変更理由 <input type="checkbox"/> 社名変更 <input type="checkbox"/> 合併による変更 〔 <input type="checkbox"/> 旧事業所指定番号を使用 (指定番号 号) <input type="checkbox"/> 新事業所の指定番号を使用 (指定番号 号) <input type="checkbox"/> 新たに指定番号を取得する <input type="checkbox"/> その他 () 〕
フリガナ	(〒 -)	(〒 -)	
送付先			
備考			(3) 変更年月日 (年 月 日)

- * 変更がある項目のみご記入ください。
- * 所在地、名称、送付先には誤読をさけるために、必ずフリガナをつけてください。