

# 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	
				氏名		
			個人番号又は法人番号	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) 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
名 称 (氏名)			
電 話	( ) -	( ) -	
備 考			(2) 所在地変更理由 <input type="checkbox"/> 事務所の移転 <input type="checkbox"/> その他 ( )  (3) 変更年月日 ( 年 月 日)

\* 所在地、名称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。