

特別徴収義務者所在地・名称等変更届出書

●変更があった場合は、すみやかに提出してください。

※届出者が法人で変更箇所が「代表者名」のみの場合は、届出は不要です。

(あて先) 粕屋町長 年 月 日 提出	給 与 支 払 者	(特別徴収義務者)	名 称 (氏名)		特別徴収義務者 指 定 番 号		
			所在地	〒 -	担 当 者	部署	
			法人番号			氏名	
					電 話	- -	

変 更 年 月 日	年 月 日
-----------	-------

変 更 事 由 <small>(該当に○をしてください)</small>	1.住所移転	2.名称変更	3.会社合併(備考欄も記入してください。)	4.その他()
事 項	変 更 前		変 更 後	
フリガナ				
所 在 地 (住 所)	〒 -		〒 -	
フリガナ				
名 称				
電 話				
備 考	(合併の場合は、被合併法人の名称・住所・法人番号を記入してください。)		(合併の場合は、存続法人の名称・住所・法人番号を記入してください。)	

◎送付先を指定する場合、または変更する場合は、下記にご記入ください。

該当に☑をしてください	事 項	送 付 先
<input type="checkbox"/> 1.会社の所在地以外を送付先に設定 <input type="checkbox"/> 2.指定した送付先を変更 <input type="checkbox"/> 3.その他	フリガナ	
	所 在 地 (住 所)	〒 -
	フリガナ	
	名 称	
	電 話	