

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

特別徴収義務者指定番号
0088

大牟田市長 宛 年 月 日 提出

フリガナ 給与支払者 (特別徴収義務者)	同左の所在地										
法人番号											
この報告書について応答される方の氏名	氏名							課係	電話	—	—

※ 誤読をさけるために必ずフリガナを振ってください。 変更年月日 年 月 日

変更理由	※ 該当する□欄にチェックを付けてください。また、合併及び統合に該当する場合は、その会社名・指定番号・年月日を必ず記入してください。										
	<input type="checkbox"/> 所在地移転	<input type="checkbox"/> 合併・統合									(合併・統合日)
	<input type="checkbox"/> 名称変更	会社名 (合併・統合の相手方)		指定番号		→			(今後の指定番号)	↓	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 送付先変更			0088					0088		
	<input type="checkbox"/> その他 ()										

事項	変更前	変更後
フリガナ		
所在地書		
フリガナ		
名称		
送付先		
電話	() — (内線)	() — (内線)
その他特記事項		

処理欄	送付先確認		入力日	
-----	-------	--	-----	--