

# 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(個人番号)															
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		年		月		日	
	<input type="checkbox"/> 送付先変更			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 )
その他事項		

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