特別徴収義務者 所在地・名称・送付先 変更届出書

指定番号
0088

大牟田市長 殿 令和 年 月 日 提出	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地(住所)		担 連 当 絡 者 先	所属	
		フリガナ			氏名	
		名称又は氏名			電話	
		法人番号又は個人番号				

※ 該当する項目に☑を入れてください。また、合併又は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。

所在地変更 合併・統合 (合併・統合日) 年 月 日

名称変更

送付先変更

その他 ()

会社名(合併・統合の相手方)	今後の指定番号
法人番号	

※ 会社の合併・統合があり、指定番号が変更となる場合は、併せて従業員に係る給与所得者異動届出書も提出してください。(異動事由: 転勤による特別徴収義務者変更)

項目	変更前	変更後
フリガナ		
所在地・方書		
フリガナ		
名 称		
送付先		
電話番号		