

特別徴収義務者の名称・所在地等変更届出書

◎名称・所在地等に変更があった場合は、速やかに提出してください。また、合併等で従業員の異動がある場合は、異動届も併せて提出してください。

年 月 日 鞍手町長 殿	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		
		フリガナ											担 当 者	所属名	
		名称 (氏名)												氏名	
		法人番号													

◎変更のある項目のみ記入してください。また、誤読を避けるために必ずフリガナを記入してください。

事 項	変 更 前	変 更 後
特別徴収義務者指定番号		同指定番号使用 ・ 新規 ・ その他()
フリガナ		
名 称		
フリガナ		
所 在 地 (登記所在地) (ビル・マンション名等)	〒 —	〒 —
電 話 番 号	() —	() —
フリガナ		
書 類 送 付 先 (給与事務担当)	〒 —	〒 —
変 更 年 月 日	年 月 日	備 考
登録変更後の納付書	要 ・ 不要	

(注) この変更届出書を提出しても、法人住民税に係る異動届出書を提出したことはありません。

○提出先 〒807-1392 福岡県鞍手郡鞍手町大字中山3705番地 鞍手町役場 税務保険課 課税 TEL 0949-42-2111(内線206・207)
FAX 0949-42-5693