

## 特別徴収義務者の名称・所在地等変更届出書

5

◎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小牧2080番地2 鞍手町役場 税務保険課 課税係

TEL 0949-42-2115(内線132・133)

FAX 0949-42-5693