

## 給与支払者（特別徴収義務者）の所在地・名称等変更届出書

◎異動があった場合は、すみやかに提出してください。（代表者の変更のみの場合は提出不要です。）

（届出書はコピーしてご使用ください）

小郡市長 宛  年 月 日提出	給与支払者 <small>（特別徴収義務者）</small>	所在地	〒 - ( )	特別徴収義務者 指定番号		
		名称				
		代表者の職・氏名		この届出書に 応答される担当者	係 氏名	
		法人番号		電話	( ) -	

変更年月日 年 月 日

変更事由 <small>（該当に○をしてください）</small>	1. 住所移転 2. 名称変更 3. 会社合併（備考欄も記入してください。） 4. その他 ( )			
事項	変更前	変更後		
フリガナ				
所在地 <small>（住所）</small>	〒 -	〒 -		
フリガナ				
方書				
フリガナ				
名称				
電話	( ) -	( ) -		
法人番号				
備考	<small>（合併の場合は、合併会社の名称、住所をご記入ください。）</small>		<small>（合併の場合は、合併会社の名称、住所をご記入ください。）</small>	
			<small>指定番号の希望がある場合はご記入ください。 継続して使用を希望する特別徴収義務者指定番号 ( )</small>	

◎送付先を指定する場合、または変更する場合は、下記にご記入ください。

変更年月日 年 月 日

該当に○をしてください	1. 会社の所在地以外に送付先を指定（変更後にご記入ください） 2. 指定した送付先を変更 3. その他 ( )			
事項	変更前	変更後		
フリガナ				
所在地 <small>（住所）</small>	〒 -	〒 -		
フリガナ				
名称				
電話	( ) -	( ) -		