特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

◎変更があった場合は、すみやかに提出して下さい。

特別徴収義務者指定番号							
年　月　日 朝倉市長　殿	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地	〒	この届出書に応答される方	所属		
		(フリガナ) 名　称			氏名		
		代表者の職氏名			電話		
		法人番号					

←必ず記入して下さい。

注意　平成28年1月1日以後に行われる届出から法人番号（マイナンバー）の記載が必要になっておりますのでご注意ください。
個人事業主の方など、「法人番号」をお持ちでない給与支払者の方は、「法人番号」欄を記載する必要はありません。

変更年月日	年　月　日

◎所在地・名称等には誤読をさけるために必ずフリガナをつけて下さい。

事　項	変　更　前	変　更　後
フリガナ		
所在地	〒	〒
フリガナ		
名　称		
電　話	(　　)　－	(　　)　－

変更理由 ※該当に○をつけて下さい	1　所在地変更 2　名称変更 3　特別徴収関係書類送付先のみ変更 4　合併等による変更※ 5　その他(　　)※	備考	※ 変更理由が「4」または「5」の場合は、その内容（吸収合併・新法人設立等）を詳しく記載して下さい。