

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

※太枠部分は記入漏れが無いよう特にご注意ください。

◎変更があった場合は、すみやかに提出して下さい。

年 月 日 朝倉市長 殿	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地	〒										特別徴収義務者 指 定 番 号					
		(フリガナ) 名 称												この届出書に 応答される方	所 属			
		代表者の 職 氏 名													氏 名			
		法人番号																

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。

◎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。

変更年月日

年 月 日

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。