

受付印

※ コピーしてご使用ください。

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

◎事業所の所在地・名称等の変更があった場合は、すみやかに提出してください。

(あて先) 山鹿市長 年 月 日 提出	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地	特別徴収義務者 指定番号		
		名称 (氏名)			連絡者 所属
		法人番号			氏名
		代表者の 職氏名			電話 () -

様式

④

変更事由	1. 名称変更 2. 組織変更 3. 合併 4. 所在地変更 5. 送付先変更 6. 休業 7. 廃止 8. その他 ()
変更年月日	年 月 日
事項	変更 前 後
フリガナ	(〒) (〒)
所在地	
フリガナ	
名称	
電話	() -