

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	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			
		名 称 (氏名)											連 絡 者	所属		
		法人番号													氏名	
		代表者の 職 氏 名												電話	() -	

事 変 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	変 更 後
フリガナ		
所 在 地	(〒)	(〒)
フリガナ		
名 称		
電 話	() -	() -

様式

④