

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

※所在地・名称には誤読を避けるため必ずフリガナを記入してください。※届出者が法人の場合で、変更箇所が「代表者氏名」のみの場合は、届出不要です。

※
切
り
取
り
線

(あて先) 福岡市長 令和 年 月 日 提出	給 与 支 払 者	(特別徴収義務者)	名 称											特別徴収義務者 指 定 番 号			
			所 在 地											福岡市からの 問い合わせに 応答される方	所 属		
			代表者の 職氏名												※必ずご記入 をお願いします。	氏 名	
			法 人 番 号											電 話		()	-

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地	(〒 -)	(〒 -)
フリガナ		
名 称		
電 話	() -	() -
変更年月日	年 月 日	
変 更 理 由	1 所在地変更 2 名称変更 3 合併 (新設合併、吸収合併) 4 分割 5 法人化 6 給与事務統合 7 その他()	備 考 欄

※3～6に該当の場合は、その詳細を右上の備考欄に記入してください。
 なお、指定番号が切り替わる場合は、何月分から新番号を使用するか
 右欄に記入のうえ、必ず「給与所得者異動届出書」も提出してください。

旧事業所(指定番号)では、 月分まで納入
 新事業所(指定番号)では、 月分から納入