特別徴収義務者の所在地・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ください。

鳥栖市長　　様 令和　　年　　月　　日 提出	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地（住所）		特別徴収義務者指定番号		
		名称（氏名）		連絡先	担当部署	
		法人(個人)番号			担当者名	
		代表者名			電話番号	（内線　　）

事　　項	変　　更　　前	変　　更　　後
フリガナ		
所在地	（〒　　－　　）	（〒　　－　　）
フリガナ		
名　　称		
電　　話	（　　）　　－　　番	（　　）　　－　　番
変更内容（番号に〇をつけてください）	1.事業所等移転　　2.送付先指定・変更 3.名称変更　　4.その他（　　） ※法人を設立した場合や法人番号変更を伴う異動は、指定番号が変わります。指定番号が変更になった場合は、給与所得者全員の異動届出書を提出するようお願いいたします。	（備考）