

給与支払者（特別徴収義務者）の所在地・名称等変更届出書

◎ 変更があった場合は、すみやかに提出してください。

平成 年 月 日 福津市長殿	給 与 支 払 者	（特別徴収義務者）	所在地	郵便番号 —		特別徴収義務者 指 定 番 号														
			名 称			連絡者の係	係													
			代表者の 職氏名印			氏 名	氏名													
			個人番号 又は法人番号																	

ご注意 ○所在地、名称には誤読をさけるために必ずフリガナをつけてください。

変 更 年 月 日	平成 年 月 日
--------------	----------

事 項	変 更 前	変 更 後																		
フリガナ																				
所 在 地	〒 —	〒 —																		
フリガナ																				
名 称																				
送 付 先																				
電 話	() —	() —																		
個人番号 又は法人番号																				
備 考																				