

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	
					電 話 番 号	電 話	() —	

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		
電 話	() —	() —
備 考		