

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。

福津市長殿 年 月 日	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					問い合わせ先	所属	
		代表者の 職 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	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																			