

給与支払者（特別徴収義務者）の所在地・名称等変更届出書の記載例

名称を変更する場合

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  令和4年9月5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	0001111111
		名称	811-XXXX 福岡県福津市中央〇丁目〇-〇		
		代表者の 職氏名	株式会社 新福津	所属	総務課
		個人番号 又は法人番号	代表取締役 福津 一郎	問い合わせ先 氏名	津屋崎 花子
				電話	(000) 000 - 0000

福津市から附番された000から始まる10桁の番号を記載してください。

給与支払者（特別徴収義務者）について記載してください。

※届出時点の所在地・名称を記載してください。

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 令和4年9月1日

事項	変更前	変更後
フリガナ		
所在地	〒 -	〒 -
フリガナ	カブシキガイシャ キュウフクツ	カブシキガイシャ シンフクツ
名称	株式会社 旧福津	株式会社 新福津
送付先		
電話	( ) -	( ) -
個人番号 又は法人番号		
備考		

該当する変更箇所について記載してください。