

# 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

柳川市長宛  令和 年 月 日提出	給与支払者（特別徴収義務者）				指定番号																
	所在地 (住所)	〒										法人番号									
	フリガナ											この届出に係る連絡先 (担当者)	所属								
	名称 (氏名)												フリガナ								
<small>※個人事業主の場合は、屋号及び氏名を記入してください。</small>											電話番号										

※変更する事項のみ記入してください。

※変更する事項のみ記入してください。												変更年月日	令和	年	月	日				
事項	変更前										変更後									
フリガナ																				
所在地 (住所)	〒										〒									
フリガナ																				
名称 (氏名)	<small>※個人事業主の場合は、屋号及び氏名を記入してください。</small>										<small>※個人事業主の場合は、屋号及び氏名を記入してください。</small>									
法人番号																				
電話番号																				
関係書類送付先 <small>(所在地と異なる場合に記入してください)</small>	〒										〒									
	電話番号										電話番号									
変更理由 <small>(該当するものに○印をつけてください)</small>	1. 所在地変更    2. 送付先指定・変更    3. 社名(名称)変更    4. 個人事業から法人へ変更    5. 法人から個人事業へ変更 6. 合併による変更 ⇒ 【ア. 吸収合併    イ. 新設合併】    7. 分割による変更    8. 特別徴収事務の統合 9. その他 ( ) 注) 上記変更理由のうち、下線の項目については、原則として旧特別徴収義務者の指定番号が継続利用できません。 別途「給与所得者異動届出書」を併せて提出してください。																			
備考																				

※市処理欄

処理日	/	確認		異動届	有・無	利用状況	法・固・軽
-----	---	----	--	-----	-----	------	-------

【提出先】 〒832-8601 福岡県柳川市本町87番地1 柳川市役所 税務課 市民税係

(電話 0944-77-8453)

※コピーしてお使い下さい。