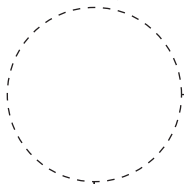


受付印



特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

◎変更があった場合は、速やかに提出してください。

年 月 日 久留米市長あて	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	現 在 地	〒										特別徴収義務者 指 定 番 号		
		名 称											連絡者の係 及 び 氏 名 並 び に そ の	係	
		法人番号													氏名
		代表者の 職氏名印											電 話 番 号	電話 () -	

変更年月日	年 月 日	変更事由	1. 所在地移転 2. 名称変更 3. 合併又は吸収 4. 郵送先指定 (又は変更) 5. その他
-------	-------	------	---

名称には誤読を避けるため、必ずフリガナを記入してください。

変更事由が1,2,3の場合→登記簿上の変更かどうかチェックをお願いします。(注1、注2)		変更済	変更予定 → 月 日 予定	変更 なし															
事 項	変 更 前	変 更 後																	
所 在 地	〒 -	〒 -																	
フリガナ																			
名 称																			
電 話	() -	() -																	
法 人 番 号																			

合併・吸収 先 の 名 称											特別徴収義務者指定番号	有 / 無
	合併・吸収後の指定番号										合併・吸収後の納入開始時期	
1. 旧義務者の指定番号 () を継続使用する。										年 月 分		
2. 合併・吸収先の指定番号 () を使用する。										納入期限 (月 日) から納入予定		
3. 新規に指定番号を取得する。												

理由が2,3の場合は、給与所得者異動届書(転勤)を別途提出してください。
 理由が1,2の場合でも、指定番号が変更になる場合がありますのでご了承ください。
 (注1) 登記簿上の変更が確認できない場合、変更事項に関しては、保留又は郵送先のみ変更となる可能性がありますので、ご了承ください。
 (注2) この変更届出書を提出されましても、法人市民税に係る異動届出書を提出したことにはなりませんので、ご注意ください。