給与支払者（特別徴収義務者）の所在地・名称等変更届出書

※Ａ４サイズにコピーしてご使用ください。

（あて先） **糸島市長** 年　月　日　提出	特別徴収義務者 給与支払者	所在地	〒	特別徴収義務者指定番号	
				法人番号	
		名称		連絡先 係	
				連絡先 氏名	
		代表者の職氏名		連絡先 電話	

※変更事項のみ記入してください。

変更日	年　月　日	変更事由	1 所在地　3 名称変更 2 合併　4（　）

事項	変更前	変更後
フリガナ		
所在地（住所）		
送付先住所		
フリガナ		
名称（氏名）		
電話		
備考	合併先の名称〔　　〕指定番号〔　　〕	合併後に使用する指定番号〔　　〕

※注意点

（１）　誤読を防ぐために所在地、名称には、**必ず**フリガナをつけてください。

（２）　法人番号をお持ちでない場合、法人番号の記入は不要です。

（３）　法人番号の変更や新しく法人化した場合、法人番号のない事業所で代表者変更の場合は新しい指定番号になります。その際は、この「所在地・名称等変更届出書」と「特別徴収に係る給与所得者異動届出書」の提出が必要です。

※　法人の代表者の変更は届出の必要はありません。

※糸島市記入欄	処理内容	入力
	1　所在地 2　送付先（新規・変更・停止） 3　名称 4　電話番号 5　その他	
		点検
	□　法人番号サイト確認	