

町民税・県民税 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

★ 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。

(あて先) 福岡県 新宮町長 (提出日) 年 月 日	給 与 (特別徴収義務者) 支 払 者	所在地	(〒 -)	特別徴収義務者 指 定 番 号		
		フリガナ		この届出 書に 応答 され る 担 当 者	係	
		名 称			フリガナ	氏 名
		法人番号又は 個人番号			電話番号	() -

異 動 内 容	1. 所在地変更 2. 送付先変更 3. 名称変更 4. 電話番号変更 5. その他()				
事 項	変 更 前		変 更 後		
フリガナ					
所 在 地	(〒 -)		(〒 -)		
送 付 先	(〒 -)		<input type="checkbox"/> 所在地と同じ <input type="checkbox"/> その他 (〒 -)		
フリガナ					
名 称					
電 話	() -		() -		
備 考					

変更(予定)年月日
年 月 日

※新宮町記入欄

年度
処理日
/
入 力
確 認

統合・合併・ 分割後の 指 定 番 号	1. 指定番号を新規に取得する。 ※別途、給与所得者異動届出書を必ず提出してください。	指定番号	
	2. 統合・合併・分割先の指定番号を使用する。…………… ※別途、給与所得者異動届出書を必ず提出してください。	指定番号	
	3. 旧特別徴収義務者の指定番号を継続使用する。……………	指定番号	