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。（法人の代表者変更については提出不要です）

年　月　日 北九州市長宛	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地	〒	特別徴収義務者指定番号		
		名称		連絡先	係	
		代表者名			氏名	
		法人番号			電話	

※ 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	年　月　日

事項	変更前	変更後
フリガナ		
所在地（送付先）	〒　－	〒　－
フリガナ		
名称		
法人番号		
電話番号	（　）　－　番	（　）　－　番
変更理由 （該当の□にレ点を記入してください。）	1．名称変更	□社名変更　□合併による変更（□変更前（旧）法人は、登記上解散した。□変更前（旧）法人は、登記上存続し、社名を変更した。） □※分割による変更　□※法人成り　□※法人から個人事業主へ変更　□※個人事業主の変更 □その他（　）
	2．所在地変更	□所在地の移転（登記簿変更　□有・□無）□送付先の指定・変更 □その他（　）
	3．その他	□※特別徴収事務統合　□事業の廃止　□事業の休止 □その他（　）
	上記変更理由のうち、※印が付いている項目については旧特別徴収義務者の指定番号が継続使用できない場合があります。	
備考		

※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注意ください。

＊複写してご使用ください。

2－1902－01