

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。

(あて先) 佐賀市長 年 月 日 提出	給 与 支 払 者 <small>(特別徴収義務者)</small>	所在地	(〒)	特別徴収義務者指定番号					
		名称 (氏名)		連 絡 先	所属				
		代表者の 氏名印	⑩		氏名				
		法人番号 (マイナンバー)		電話					

◎所在地又は送付先及び名称に変更があった場合は、必ずフリガナを記入してください。

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地 又は 送 付 先	(〒)	(〒)
フリガナ		
名 称		
電 話	() -	() -
備 考 (変更詳細 理由等)	所在地又は送付先について ・変更日 年 月 日 ア) 事業所本体の移転 ウ) 送付先の設定・変更 イ) 特別徴収担当部門の設立・異動	

◎この届出書を提出しても、法人市民税の異動届出書を提出したことはありませんのでご注意ください。
 ※支所窓口では受け付けができません。ご提出の際は本庁市民税課までお願いします。