

※整理番号

(記載不要)給与支払事務所等の**開設**・移転・廃止届出書

税務署受付印

令和 2年 4月 6日

西福岡 税務署長殿

所得税法第230条の規定により次のとおり届け出ます。

住所又は本店所在地 〒814-0011
福岡県福岡市早良区高取4-5-6-789
電話(092) 600-5678

(フリガナ) コクゼイマネジメントカブシキガイシャ

氏名又は名称 国税マネジメント株式会社

個人番号又は法人番号 ↓個人番号の記載に当たっては、左端を空欄とし、ここから記載してください。

(フリガナ)

コクゼイ タロウ

代表者氏名 国税 太郎

㊞

(注) 「住所又は本店所在地」欄については、個人の方については申告所得税の納税地、法人については本店所在地(外国法人の場合には国外の本店所在地)を記載してください。

開設・移転・廃止年月日 平成・令和 2年 4月 3日 給与支払を開始する年月日 平成・令和 2年 5月 31日

届出の内容及び理由

(該当する事項のチェック欄□に✓印を付してください。)

開設	<input checked="" type="checkbox"/> 開業又は法人の設立
	<input type="checkbox"/> 上記以外 ※本店所在地等とは別の所在地に支店等を開設した場合
移転	<input type="checkbox"/> 所在地の移転
	<input type="checkbox"/> 既存の給与支払事務所等への引継ぎ (理由) <input type="checkbox"/> 法人の合併 <input type="checkbox"/> 法人の分割 <input type="checkbox"/> 支店等の閉鎖 <input type="checkbox"/> その他 ()
廃止	<input type="checkbox"/> 廃業又は清算終了 <input type="checkbox"/> 休業
その他	()

「給与支払事務所等について」欄の記載事項

開設・異動前	異動後
開設した支店等の所在地	
移転前の所在地	移転後の所在地
引継ぎをする前の給与支払事務所等	引継先の給与支払事務所等
異動前の事項	異動後の事項

給与支払事務所等について

	開設・異動前	異動後
(フリガナ)		
氏名又は名称		
住所又は所在地	〒	〒
電話 () - ()		電話 () - ()
(フリガナ)		
責任者氏名		

(記載不要)

従業員数 役員 1人 従業員 ()人 ()人 ()人 計 1人

(その他参考事項)

(記載不要)

税 理 士 署 名 押 印

㊞

※税務署 処理欄	部門	決算期	業種番号	入力	名簿等	用紙交付	通信日付印	年月日	確認印
	番号確認	身元確認 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未済	確認書類 個人番号カード/通知カード・運転免許証 その他 ()						

01.06 改正

(規格 A4)