

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

平成 年 月 日 市区町村長殿	給 与 支 払 者 <small>(特別徴収義務者)</small>	所在地	郵便番号 -	※	1.現年度 2.新年度 3.両年度									
		フリガナ	処 理 事 項											
		名 称	特別徴収義務者番号 連絡者の係並氏名及びその電話番号 電話 () - 番			特別徴収義務者番号								
		代表者の職氏名印				係 氏名								

変更年月日	平成 年 月 日
-------	----------

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所在地 (住 所)		
フリガナ		
方 書 (ビル名・回数等)		
フリガナ		
名 称 (氏 名)		
電 話	()	()
備 考		

※所在地・方書・名称には誤読をさけるために、必ずフリガナを記入してください。