

特別徴収義務者所在地・名称等変更届出書

※処理事項	1 現年度	2 新年度	3 両年度
法人番号			

令和 年 月 日 提出	市町村長殿	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地 名称	郵便番号
		市町村長殿	代表者の 職氏名印	(印)
			特別徴収義務者 指定番号	係
			連絡者の係 および氏名	氏名
			並びにその 電話番号	電話 () 番

	変更年月日	令和 年 月 日
事項	変更前	変更後
フリガナ		
所在地 (住所)	〒	〒
フリガナ		
ビル名等		
フリガナ		
名称	方 ビル内	方 ビル内
代表者氏名		
電話	() 番	() 番
備考		

※印の欄は、届出者において記入する必要がありません。

ご注意 ○所在地・ビル名等・名称には誤読をさけるために必ずフリガナを振って下さい。