特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

中　間　市　長　宛 令和　　年　　月　　日 提出	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		
		フリガナ			担当者	所属	
		名称				氏名	
		代表者の職氏名					
		法人番号				電話	

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	〒　　－	〒　　－
フリガナ		
送付先	〒　　－	〒　　－
フリガナ		
名称		
電話番号		
備考		

◎変更があった場合は、すみやかに提出してください。
◎所在地、送付先、名称には誤読を避けるため、必ずフリガナを付けてください。

※　市役所記入欄	入力年月日	
	備　　考	