

## 特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

◎ 変更があった場合はすみやかに提出してください。

年 月 日  市町村長 様	給 与 支 払 者	(特別徴収義務者)	所在地	〒	個人番号又は法人番号														
					指定番号														
			名 称		連絡者の係・氏名	係													
			代表者の職 氏名		並びに電話番号	氏名	電話												

	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地	〒	〒
フリガナ		
方 書		
フリガナ		
名 称		
電 話	(      )      -      -      -	(      )      -      -      -
		変更月日                      年      月      日

◎ お願い    所在地・方書・名称には誤読を避けるため必ずフリガナを振ってください。