

## 特別徴収義務者の所在地・名称変更届

◎変更があった場合は、速やかに提出して下さい。

変更年月日 平成 年 月 日

須崎市長様  平成 年 月 日	給 与 支 払 者	(特別 徴収 義務 者)	住所 (所在地)	特別徴収義務者指定番号											
			氏名 (名称)	※個人番号又は法人番号											
			代表者の 職氏名印	⑩	連絡者の係氏名 及び電話番号	係・氏名									
					電話番号										

(※欄に個人番号を記載する際は、左側を1文字空けて記載してください。)

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所在地	〒	〒
フリガナ		
名 称		
電 話 番 号		
フリガナ		
代 表 者		
備 考		

※所在地、名称には誤読を避けるために必ずフリガナをつけてください。

※合併・給与事務統合の場合は、転勤の異動届出書も提出してください。