

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 年 月 日

須崎市長様 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)	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											

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。