

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

◎変更があった場合はすみやかに提出してください。

平成 年 月 日 久慈市長様	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地		法人番号									
				指定番号									
		名称		印	連絡者の 係・氏名 並びに 電話番号	係							
		代表者の 職氏名印				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	() -	() -
		変更年月日 平成 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。