

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。

令和 年 月 日 久 慈 市 長 様	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地		法人番号			
				指定番号			
		名 称		連絡者の 係・氏名 並びに 電話番号	係		
					氏名		
					電話		
		代表者の 職氏名					

	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 令和 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。