

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。

下記の指定番号は必ず記入してください

| | | | | | | | |
|-------------------------|--|------------|--------------|---------|-----|-----|--|
| 平成 年 月 日 相生市長 あて | 給 与 支 払 者 (特別徴収義務者) | 所在地 | | 指 定 番 号 | | | |
| | | 担当者 連絡先 | 名 称 | | 係 名 | | |
| | | | 代表者の 職氏名印 | | | 担当者 | |
| | | | | | | 電 話 | |

※ 所在地・名称には誤読をさけるため、フリガナをつけてください。

| 異 動 内 容 | 1. 住所変更 2. 名称変更 3. 合 併 4. 解 散 5. その他 | | | | |
|---|--|--|-----------------------------|--|--|
| | (変更年月日 平成 年 月 日) | | | | |
| | 変 更 前 | | 変 更 後 | | |
| フリガナ | | | | | |
| 所 在 地 (ビル・マンション名等) | 〒 | | 〒 | | |
| フリガナ | | | | | |
| 名 称 | | | | | |
| 電 話 | () - | | () - | | |