

特別徴収義務者所在地・名称変更届

年 月 日	特別徴収義務者	所在地	〒	特別徴収義務者 指 定 番 号																
				法 人 番 号																
		フリガナ		担当者の係 氏名および 電 話 番 号	係															
		名 称			氏 名															
守 山 市 長 あ て				電 話																

◎変更する事項のみ記入し、誤読をさけるためフリガナを必ずつけてください。

		変 更 年 月 日	年 月 日
事 項	変 更 前	変 更 後	
フリガナ			
所 在 地 (住 所)	〒	〒	
フリガナ			
名 称			
電 話			
関 連 書 類 送 付 先 (上記以外を希望される) (場合にご記入ください。)	〒	〒	
備 考			