

# 特別徴収義務者の名称・所在地等変更届出書

指定番号

平成 年 月 日 撰津市長様	給 (特別 徴収 義務 者)	所在地	担当者  課  係  氏名  電話 局( ) 番 内線 番
		名称	
		代表者の 職氏名印	

◎変更があった場合はすみやかに提出してください。(事業所の変更ですので、各個人の変更に使用しないでください)

◎変更する事項のみ記入し、誤読をさけるためフリガナは必ずつけてください。

事項	変更前	変更後	変更日
フリガナ	〒 -	〒 -	平成 年 月 日
所在地			
フリガナ			
方書			
フリガナ			
名称			
電話	市外局番 局 番 内線 ( ) -	市外局番 局 番 内線 ( ) -	

備考	
----	--

入		審	
力		査	