

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

(この届出書は、給与支払者の所在地移転や名称の変更などがあった場合にすみやかに提出してください。)

受付印

令和 年 月 日提出 (あて先) 輪 島 市 長	(特別徴収義務者) 給与支払者	住所(居所)又は所在地	〒										特別徴収義務者指定番号			
		氏名又は名称	ⓐ										担当者	所属課・係		
		法人番号													氏名	
															電話番号	() - (内線 番)
												変更年月日	令和 年 月 日			

	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
住所(居所)又は所在地	〒	〒
フリガナ		
氏名又は名称		
電話番号	() - (内線 番)	() - (内線 番)

※所在地・名称・住所・氏名には誤読をさけるため必ずフリガナをつけてください。

◎送付先の設定・変更 書類の送付について上記以外の場所を希望される場合、下記に記入してください。		変更年月日	令和 年 月 日	備 考
送 付 先	フリガナ	フリガナ		
	住所(居所)又は所在地	〒	氏名又は名称	
	電話番号	() -		