

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

受付印

(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。)

(あて先) 輪島市長 令和 年 月 日提出	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地	〒										特別徴収義務者 指 定 番 号	※指定番号がない場合は「新規」とご記入ください。	
		フリガナ											担連 当絡 者先	所 属	
		氏名又は 名 称												氏 名	
		個人番号 又は法人番号													←個人番号の記載に当たっては 左端を空欄とし右詰めで記載

変更年月日

令和 年 月 日

	変 更 前	変 更 後
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)

※氏名・名称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。

送 付 先	住所(居所) 又は所在地	〒	フリガナ	
			氏名又は 名 称	
	電話番号	() -	変更年月日	令和 年 月 日

備 考

--