

特別徴収義務者の所在地・名称の変更届出書

提出用						◎変更があった場合は速やかに提出してください。								特別徴収義務者 指 定 番 号							
(宛先)みよし市長 令和 年 月 日提出		給与支払者 (特別徴収義務者)	名 称 又は氏名											連絡先	部 署						
			所 在 地 又は住所	〒											担当者						
			法人番号													電 話					
変 更 理 由 (該当する理由を 選んでください。)		1 所在地変更 (登記上の所在地変更 ☐ あり ☐ なし) 2 名称変更 3 送付先の設定・変更 4 その他()												異動年月日		年 月 日					
事 項		変 更 前										変 更 後									
フリガナ																					
所 在 地		〒										〒									
フリガナ 方 書 (ビル名等)																					
フリガナ																					
名 称																					
電 話		() — 内線										() — 内線									
備 考																					

(※この用紙は二枚複写です)

(注) 所在地・方書・名称には誤読をさけるために必ずフリガナをつけてください。