コピーして使用してください

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

広島県竹原市長　様 令和　　年　　月　　日提出	給与支払者［特別徴収義務者］	名　　称		特別徴収義務者指定番号	
		個人番号又は法人番号			
		所　在　地		TEL 担当	

変　更　年　月　日	年　月　日	変　更　理　由	１．事務所移転　２．名称変更　３．合併　４．その他
	変　更　前		変　更　後
フ　リ　ガ　ナ			
所　在　地	〒		〒
フ　リ　ガ　ナ			
名　称			
電　話　番　号			
備　考			

○所在地・名称には必ずフリガナを記入してください

○上記以外の場所へ特別徴収事務に係る書類の送付を希望される場合には，次の欄に送付先を記入してください。

フ　リ　ガ　ナ		フ　リ　ガ　ナ		電　話　番　号
氏　名 又は名称		所　在　地		