特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

受付印

令和　　年　　月　　日 市区町村長　様	給与所得者（特別徴収義務者）	所在地	〒	特別徴収義務者指定番号	
		フリガナ		連絡者の係及び氏名並びにその電話番号	係
		名称			
		法人番号			氏名
		代表者の職氏名印	㊞		電話

事項	変更前	変更後
フリガナ		
所在地	〒	〒
フリガナ		
名称		
法人番号		
電話		
変更年月日	令和　　年　　月　　日	備考

※　変更のあった箇所のみ記入してください。

※　所在地・名称に変更がある場合は、誤読を避けるため必ずフリガナを記入してください。