

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付印 </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;"> 本巢市長様 平成 年 月 日提出 </p>	給与支払者 <small>(特別徴収義務者)</small>	〒	特別徴収義務者指定番号		
		所在地 (住所)	担	係	
		名 称	当	氏 名	
		〒	者	電 話 () 局 番	

事 項	変 更 前	変 更 後	変 更 日
フリガナ			
所 在 地	〒	〒	平成 年 月 日
フリガナ			
名 称			平成 年 月 日
電 話	() 局 番 内線	() 局 番 内線	平成 年 月 日
備 考		※処理事項	1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度

◎所在地・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。