

特別徴収義務者所在地・名称等変更届出書

◎ 変更があった場合は、すみやかに提出してください。

				特別徴収義務者 指 定 番 号	
令和 年 月 日 (宛先) 三条市長	給 与 所 得 者 <small>(特別徴収義務者)</small>	所在地			
		名 称			
		代表者の 職氏名印			
		法人番号			
				連絡者の	係
				係・氏名	氏
				並びに	名
				電話番号	電 ()
				電話	内線

※ 変更箇所のみ記入してください。

	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地	〒	〒
フリガナ		
方 書		
フリガナ		
名 称		
電話番号	() —	() —
フリガナ		
関係書類 送付先 <small>所在地以外を希望 される場合に記入 してください。</small>		
備 考		変更年月日 年 月 日

- ◎ 所在地・方書・名称には、誤読をさけるため必ずフリガナをふってください。
- ◎ 代表者のみの変更の場合は提出する必要はありません。
- ◎ 個人事業主の場合は法人番号を記入する必要はありません。