

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

年 月 日 栗 東 市 長 様	特別徴収義務者 (給与支払者)	所在地											特別徴収義務者指定番号		
		名 称											連絡者の係 氏名及び 電話番号	係	
		代表者の 氏名												氏名	
		法人番号													

変更年月日： 年 月 日

事 項	変 更 前	変 更 後
(フリガナ) 所 在 地	〒	〒
(フリガナ) 名 称		
電話番号	() ー 内線	() ー 内線
備 考		

◎所在地・名称には誤読を避けるために必ずフリガナを振ってください。

◎コピー使用可