**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 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 電話番号 | 内線 |

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 | 　(　　　　　)　　　　－　　　　内線　 | 　(　　　　　)　　　　－　　　　内線 |
| 備　　考 |  |  |

◎所在地・名称には誤読を避けるために必すフリガナを振ってください。

◎コピー使用可