

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

(この届出書は、給与支払者の所在地移転や名称の変更などがあった場合にすみやかに提出してください。)

受付印

(あて先) 輪 島 市 長 令和 年 月 日提出	(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	※指定番号がない場合は「新規」とご記入ください。		
		フリガナ											連(担 絡 当 者 先)	所 属		
		氏 名 又 は 名 称												氏 名		
		個 人 番 号 又 は 法 人 番 号														

←個人番号の記載に当たっては左端を空欄とし右詰めで記載

変更年月日

令和 年 月 日

	変 更 前	変 更 後
住 所(居 所) 又 は 所 在 地	〒	〒
フ リ ガ ナ		
氏 名 又 は 名 称		
電 話 番 号	() - (内線 番)	() - (内線 番)

※氏名・名称には誤読をさけるため、必ずフリガナをつけてください。

◎送付先の設定・変更
書類の送付について上記以外の場所を希望される場合、下記に送付先を記載してください。

送 付 先	住所(居所) 又は所在地	〒	フリガナ	
	電話番号		氏名又は 名 称	
			変更年月日	令和 年 月 日

備 考

--