

記入例

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

◎異動があったときは、速やかに提出してください。

※処理事項	1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度

平成 29年 1月 1日 十日町市長	給 (特別 徴収 義務 者)	所在地	〒 948 - 8501 十日町市千歳町3丁目3番地	特別徴収義務者 指定番号	80008325	
		名称	十日町市役所		連絡者の係 及び氏名並 びにその 電話番号	係 人事
		代表者の 氏名印	関口 芳史 印		氏名	〇〇 〇〇
		法人番号	9 0 0 0 0 2 0 1 5 2 1 0 2		電話	025-757-3111
※特別徴収義務者が個人事業主の場合は、「法人番号」欄の記入は不要です。						

事項	変更前	変更後
フリガナ		
所在地	〒 -	〒 -
フリガナ	カワニシシヤクシヨ	トオカマチシヤクシヨ
名称	川西市役所	十日町市役所
電話	() -	() -
備考		

※所在地・名称には誤読をさけるため、フリガナをつけてください。