

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

年 月 日 十日町市長 様	給(特別徴収義務者)と 支払者	所在地	〒	—	特別徴収義務者 指 定 番 号		
		名 称				連絡者の係 及び氏名並 びにその 電 話 番 号	係
		代 表 者 の 職 氏 名				氏名	
		法人番号					
						※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		
名 称		
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。