

特別徴収義務者の名称・所在地・送付先変更届出書

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付印 </div> <p style="text-align: center;">指宿市長 殿 令和 年 月 日</p>	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地		特別徴収義務者 指 定 番 号	
				法人番号 <small>※個人事業主は記載不要</small>	
		氏 名 または 名 称	Ⓜ	連絡先	課 係 担当者名
				電話番号 ()	— (内線)

切り取り線

		変更年月日	令和 年 月 日
	変 更 前	変 更 後	
フリガナ			
名 称			
フリガナ			
所在地	〒	〒	
フリガナ			
送付先	〒	〒	
電 話			
1. 誤読をさけるため、必ずフリガナを付けてください。 2. 変更のあった事項のみ記入してください。		備考	