特別徴収義務者の名称・所在地・送付先変更届出書

受付印 指宿市長 殿 令和　　年　　月　　日	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 ※個人事業主は記載不要	
		氏名または名称		連絡先	課　　係 担当者名
				電話番号 （　　）　　－　　（内線　　）	

	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

切り取り線