

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">                 受付印             </div> 瀬戸内市長 へて  令和 年 月 日 提出	特別徴収義務者	所在地		指定番号				
		名称		法人番号				
		代表者の職氏名印		⑩	この届に回答される方	所属	課	係
						フリガナ		
				氏名				
				電話	( )	— 内線		

年 月 日をもって変更しました。

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所在地	〒	〒
フリガナ		
方 書		
フリガナ		
名 称		
電 話	( ) — 内線	( ) — 内線
フリガナ		
書類送付先 <small>(所在地と異なる場合)</small>	〒	〒
備 考		

- ※ 変更があった場合は、速やかに提出してください。
- ※ 指定番号を必ず記入してください。
- ※ 所在地・方書・名称には誤読を避けるために必ずフリガナをつけてください。