



特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

受付印		特別徴収義務者	所在地			指定番号				
瀬戸内市長 あて							法人番号			
令和 年 月 日 提出				名 称			こさ の 届 に る 応 答 方	所 属	課 係	
		代表者の職氏名印		フリガナ						
				氏 名						
				電 話	( )		内線			

令和 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 (所在地と異なる場合)	〒		〒	
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。