

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

受付印  瀬戸内市長あて  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		
				こ さ の 届 に る 応 答 方	所 属	課 係
					フリガナ	
					氏 名	
代表者の 職氏名印		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	( ) ー 内線	( ) ー 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。