

## 特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

◎変更があった場合は、速やかに提出してください。

※印の欄は、必ず記入してください。

平成 年 月 日	※ 給 与 支 払 者	(特別徴収義務者)	所在地	〒	※ 指定番号	
			名 称		※ 連絡者の 係・氏名 並びに 電話番号	係
			代表者の 職氏名印		氏名	電話
新潟県燕市長 様					( ) -	

以下の欄は変更箇所のみ記入してください。

	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所在地	〒	〒
フリガナ		
方 書 (ビル・マンション名等)		
フリガナ		
名 称		
電 話	( ) -	( ) -
備 考		変更年月日 平成 年 月 日

◎お願い 所在地・方書・名称には、誤読をさけるために必ずフリガナをふってください。