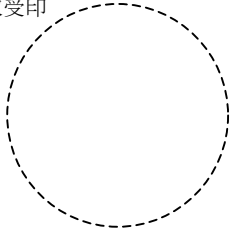


特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

※欄は記載しないでください。

◎変更があった場合は、すみやかに提出してください。

必ず記入してください。 →

長門市長あて 平成 年 月 日提出 ※收受印 	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地	〒	特別徴収義務者 指 定 番 号	係 氏名 電話 () - 内線	
		名 称				連絡者の係並 及び氏名並電 びにその番号
		代表者の職・ 氏名印	Ⓜ			

変更年月日	平成 年 月 日									
事 項	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										
電話番号	() - 内線()	() - 内線()								
備 考	<table border="1"> <tr> <td>※</td> <td>摘要欄</td> <td>※</td> <td>処理日</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		※	摘要欄	※	処理日				
	※	摘要欄	※	処理日						

所在地・名称には誤読をさけるため必ずフリガナをふってください。

会社合併の際には、個人別の異動届を提出してください。