

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

光市様	特別徴収義務者	〒	-
年 月 日	住所 又は 所在地		
提出	氏名又は名称	特別徴収義務者 指定番号	番号
	法人番号	担当者	氏名 (電話番号)

変更年月日	年 月 日
-------	-------

住所 又は 所在地	変更前	変更後	後
(フリガナ) 〒 -	(フリガナ) 〒 -	(フリガナ) 〒 -	(フリガナ) 〒 -
方書 (ビル名等)	(フリガナ)	(フリガナ)	(フリガナ)
氏名 又は 名称	(フリガナ)	(フリガナ)	(フリガナ)
電話番号	()	()	()
備考 (変更事由等)	内線	内線	内線
新たな特別徴収義務者指定番号	希望する	希望する	希望しない

※所在地、名称には誤読を避けるために必ずフリガナを記入してください。