特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

◎異動があった場合は、すみやかに提出してください。

(注) 給与支払者が個人事業主の場合は、法人番号(個人番号)の記入は不要です。

令和　　年　　月　　日 四万十市長　あて	(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		
		名称			連絡先	係名	
		代表者の職氏名印				氏名	
		法人番号				電話	

	変更前	変更後
フリガナ		
所在地	〒	〒
フリガナ		
名称		
フリガナ		
代表者		
電話	(　　)　　—	(　　)　　—
送付先	〒	〒
変更年月日	年　　月　　日	備考
変更事由	該当事由に○をつけてください。 1. 所在地変更　2. 名称変更　3. 合併　4. 分割 5. 代表者変更　6. 送付先変更 7. その他(　　)	