

(変更があった場合には、すみやかに提出してください。)

# 特別徴収義務者 所在地・名称変更届出書

				※ 処理事項					
平成 年 月 日  善通寺市長 様	給(特別徴収義務者) 与 支 払 者	所在地	—			特別徴収義務者 指 定 番 号			
		名 称				連 絡 者 の 係 氏 名 及 び 番 号			
		法人番号			電 話 番 号				
		代表者の 職 氏 名 印				印	電 話		

変更年月日	
-------	--

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		
電話番号		
備 考		

御 注 意 ○ 所在地・方書・名称においては、誤読を避けるため必ずフリガナを振ってください。

※印の欄は、届出者において記入する必要はありません。