特別徴収義務者所在地・名称等変更届出書

年　月　日 加東市長　宛	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		この届に応答される方	課　係
		代表者			氏名
		法人番号			電話番号 （　　）　－

変更年月日	年　月　日

事項	変更前	変更後
フリガナ		
所在地		
フリガナ		
名称		
フリガナ		
送付先住所 宛名		
電話番号	（　　）　－	（　　）　－

※1 所在地・名称・送付先住所宛名には誤読を避けるために必ずフリガナを記載してください。
※2 特別徴収義務者が法人でない場合は、「法人番号」の記載は不要です。
※3 この用紙はコピーしてご使用下さい。（加東市ホームページからも様式のダウンロードが可能です。）