

事業所の所在地、名称、送付先に変更があるとき

※黄色の枠内についてご記入ください

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													

変更年月日	年 月 日
-------	-------

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地	変更前の情報	登記情報を変更した場合や、 個人事業主から法人化した場合は、 こちらの欄にご記入ください。
フリガナ		
名 称		
フリガナ		
送付先住所 宛名		送付先のみ変更する場合は こちらの欄にご記入ください。
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。)