

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

◎ 変更があった場合はすみやかに提出してください。

遠野市長様 年 月 日	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地								指定番号				
		名 称								連絡者の 係・氏名 並びに 電話番号	係			
		代表者の 職氏名印	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		
書類送付先		
フリガナ		
名 称		
電 話	() -	() -
		変更年月日 年 月 日

1. 所在地・書類送付先・名称には誤読を避けるため必ずフリガナを振ってください。
2. 給与支払者（特別徴収義務者）が個人事業主である場合は、「法人番号」への記載は不要です。