

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

付
受 印

特別徴収義務者
指 定 番 号

岐阜県 美濃加茂市長 宛 年 月 日提出	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地 (住所)	〒										この届出書 に 応答する 担 当 者	係	
		名称												氏名	
		法人番号													電話

← 表紙右上の番号を記入してください

事 項	変 更 前	変 更 後	変 更 日
フリガナ			
所 在 地	〒	〒	年 月 日
方 書			年 月 日
フリガナ			
名 称			年 月 日
電 話			年 月 日
備 考			

◎フリガナは必ず付けてください。

※届出書の控えが必要な場合は、コピーをして保管してください。