

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

受 印 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	印								氏名	
		法人番号										

特別徴収義務者 指定番号	
-----------------	--

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。