

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

※ 処 理 事 項	1 現年度	2 新年度	3 両年度

平成 年 月 日 結 城 市 長 様	給 (特別 徴収 義務 者) 支 払 者	所在地	〒		特別 徴収 義務 者 指 定 番 号	
		名 称				
		代表者の 職氏名印	印		連絡者の係及 び氏名並びに その電話番号	係
				氏名		
				電話	()	- 番

変更年月日	平成 年 月 日
-------	----------

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ 所 在 地 (住 所)	〒	〒
フリガナ ビ ル 名 等		
フリガナ 名 称		
電 話	() - 番	() - 番
備 考		

ご 注 意：所在地・ビル名等・名称には誤読をさけるために必ずフリガナを振ってください。

※印の欄には、届出者において記入する必要がありません。