

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

◎変更があった場合は、すみやかに提出してください。

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|---------|---------|---------|--|--|--|--|--|--|--|----|--------------------|-------------|--|--|
| 大垣市長様 年 月 日提出 | 特別徴収義務者 | 所在地及び名称 | 〒 _____ | | | | | | | | | | 特別徴収義務者指定番号 | | |
| | 法人番号 | | | | | | | | | | | 連絡者の係及び氏名並びにその電話番号 | 係 | | |
| | | | | | | | | | | | 氏名 | | 電話 | | |

_____年 _____月 _____日をもって次のとおり変更しました。

※変更箇所のみご記入ください。誤読をさけるため必ずフリガナをつけてください。

| 事 項 | 変 更 前 | 変 更 後 |
|---------|--|--|
| フリガナ | | |
| 所 在 地 | | |
| フリガナ | | |
| 方 書 | | |
| フリガナ | | |
| 名 称 | | |
| 電 話 番 号 | () — 内線 () | () — 内線 () |
| 備 考 | | |