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	〒　－		特別徴収義務者指定番号	
		フリガナ			連絡者の係、氏名及び電話番号	係
		名称				フリガナ
						氏名
		法人番号				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 （送付先のみ設定する場合もこの欄へ）		