

特別徴収義務者の住所・名称・電話等変更届出書

令和 年 月 日	給 特 別 与 徴 支 収 義 務 者	所在地	〒	特別徴収義務者 指 定 番 号 担当者 課 係 氏名 電話 () - 内線 番
		名 称		
		代表者の 職氏名印		
白山市長あて				

◎変更のあった場合はすみやかに提出してください。
 ◎変更する事項のみ記入し、誤読をさけるためフリガナは必ずつけてください。

事 項	変 更 前	変 更 後	変 更 日
フリガナ			
所在地	〒	〒	年 月 日
フリガナ			
方 書			年 月 日
フリガナ			
名 称			年 月 日
法人番号			年 月 日
電 話	市外局 局 番 内線 () -	市外局 局 番 内線 () -	
備 考	※変更の理由が事業所の合併、給与事務統合による場合には、転勤者の異動届出書もあわせてご提示ください。		