

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

受付印 水俣市長様 令和 年 月 日	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	名 称 (氏 名)													担 当 者	指定番号
		所 在 地 (住 所)	〒 -													課係
		法人番号														
																電話

事 項	変 更 前													
フリガナ														
名 称 (氏 名)														
フリガナ														
所 在 地 (住 所)	〒 -													
電話番号														
フリガナ														
特別徴収関係 書類の送付先	〒 -													
法人番号														
備 考 (変更の理由 等)														



変 更 後													
〒 -													
〒 -													
変更日	令和	年	月	日									

- * 名称・所在地には誤読をさけるため、必ずフリガナをつけてください。
- * 変更があった場合には速やかに提出してください。
- * 法人市民税の「法人の異動（変更）届出書」とは別に提出してください。