

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付印 </div> 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)	印	担 当 者	指定番号
			所 在 地 (住 所)	課係		
			法人番号	氏名		
						電話

事 項	変 更 前	変 更 後
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)		

- * 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「法人の設定・変更等の申請書」とは別に提出してください。