

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

※ 処 理 事 項	1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度			
特別徴収義務者 指 定 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	()	- 番

年 月 日 愛知県 長久手市長殿	給 (特別徴収義務者) 与 支 払 者	個人番号・法人番号	
		所 在 地	郵便番号 -
		名 称	
		代表者の 職 氏 名	

変更年月日	年 月 日
-------	-------

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地 (住 所)	〒 -	〒 -
フリガナ		
通 知 書 送 付 先	〒 -	〒 -
フリガナ		
名 称		
電 話	() - 番	() - 番
備 考		

※印の欄は、届出者において記入する必要はありません。

- ご 注 意
- 所在地・方書・名称には誤読をさけるために必ずフリガナを振ってください。
 - この変更届出書を提出されましても、法人市民税に係る異動届出書を提出したことはありませんのでご注意ください。
 - 給与所得者の退職・転勤、特別徴収義務者の解散・合併等の事由により、特別徴収義務者指定番号が変更になる場合は、給与所得者異動届出書を提出してください。