

特別徴収義務者の名称変更届出書

◎ 変更があった場合は、すみやかに提出してください。

美馬市長殿		給 (特別徴収義務者) 与 支 払 者	名称 (氏名)	印	※ 整理番号													
			所在地 (住所)		特別徴収義務者 指定番号													
					法人番号													
年 月 日	担当者				電話		-	-	(内線)									

事項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所在地	〒	〒
フリガナ		
名称		
電話	- - (内線)	- - (内線)
備考		変更年月日 年 月 日

◎ 所在地・名称には誤読をさけるために必ずフリガナをつけてください。