

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

平成 年 月 日		特別徴収義務者	名 称	※ 処理事項		
東 近 江 市 長 様			代表者職氏名	特別徴収指定番号		
			所在地(住所)	〒 —		
				氏 名		
				電 話 番 号	— —	

変更事項	所 在 地 ・ 名 称 ・ 特別徴収関係書類等送付先 ・ その他 ()	
	変 更 前	変 更 後
フリガナ	〒 —	〒 —
所在地(住所)		
フリガナ		
名 称		
電 話 番 号	— — (内)	— — (内)
備 考	変更日：平成 年 月 日	

- [注] ・所在地及び名称には必ずフリガナを記入してください。 ・送付先の設定や変更の場合は、その旨を備考欄に記入してください。
 ・変更のあった事項のみ記入してください。 ・代表者変更の届出は必要ありません。