特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

※　処理事項	資		軽	

令和　　年　　月　　日 （あて先） 東 近 江 市 長	特別徴収義務者	名　　称		特別徴収指定番号			
				法人にあっては法人番号			
		代表者職氏名		担当者	係　　名		
					氏　　名		
		所在地（住所）	〒　　―		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：令和　　年　　月　　日	

〔ご注意〕・所在地及び名称には必ずフリガナを記入してください。
・変更のあった事項のみ記入してください。
・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。
・代表者変更の届出は必要ありません。