



特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

この届出書は、給与支払者の住所移転や名称の変更等のあった場合に記載してください。

処理欄	処理日	担当者

平成 年 月 日 京丹後市長 殿	給与支払者 特別徴収義務者	所在地		特別徴収義務者 指定番号	
		名称		連絡者の 係・氏名 並びに 電話番号	係 氏名
		代表者の職 氏 名			電話

↑ 提出日現在の内容をお書き下さい。

↓ 変更事項の変更前・変更後の欄のみお書きください。

	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地		
フリガナ		
方 書 (ビル・マンション名等)		
フリガナ		
名 称		
電 話		
備 考		

※お願い 誤読をさけるために必ずフリガナをつけてください。