特別徴収義務者の所在地・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。　　下記の指定番号は必ず記入してください

平成　　年　　月　　日 匝瑳市長　あて	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地		指定番号		
		名称		担当者連絡先	係名	
		代表者の			担当者	
					電話	

※　所在地・名称には誤読をさけるため、フリガナをつけてください。

異動内容	1. 住所変更　2. 名称変更　3. 合併　4. 解散　5. その他 （変更年月日　平成　　年　　月　　日）	
	変更前	変更後
フリガナ		
所在地 （ビル・マンション名等）	〒	〒
フリガナ		
名称		
電話	（　　）　　－	（　　）　　－