

特別徴収義務者の変更届出書

◎変更があった場合は、速やかに変更届を提出してください。

特別徴収義務者 指 定 番 号	
--------------------	--

年 月 日 大 田 市 長 様	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地		担当者	係	
		名 称			氏 名	
		個人番号 又は 法人番号			電 話	

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所在地		
フリガナ		
名 称		
フリガナ		
書類送付先		
電話番号		
備 考		

ご注意 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。