

特別徴収義務者の所在地・名称（変更・新規）届出書

東かがわ市長 殿

年 月 日

給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	名 称 (氏 名)		特別徴収義務者 指 定 番 号	(新規)																
			個人番号又は 法 人 番 号																	
			納入書	不要 *不要の場合は をしてください。																
	所 在 地		連絡先	課 係													氏名 電話			

事 項	変 更 前	変 更 後 (新 規)
所 在 地	〒	〒
フリガナ		
名 称 (氏 名)		
電 話		
関係書類送付先 (上記と異なる場合)	〒	〒
変 更 年 月 日	年 月 日	
備 考		

名称（氏名）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。