

## 特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

受付印

尾張旭市長 殿  年 月 日提出	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		
		フリガナ		担 連 当 者 先	所属	
		氏名又は名称			氏名	
		法人番号		電話		内線 ( )

事 項	変 更 前	変 更 後	変 更 日
フリガナ			年 月 日
所 在 地	〒 -	〒 -	
方 書			
フリガナ			年 月 日
名 称			
電 話	( ) - 内線	( ) - 内線	年 月 日
関係書類の 送付先 <small>(所在地とは異なる場合)</small>			年 月 日
備 考			

- ◎変更があった場合はすみやかに提出してください。
- ◎フリガナは誤読を避けるために必ずつけてください。
- ◎代表者の変更については届出の必要はありません。

入 力 日		確 認 日	
-------------	--	-------------	--