

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

特別徴収義務者 指 定 番 号	
担当者の氏名及び電話番号	
部 署	
氏 名	
電話番号	

袋井市長	給 与 支 払 者 (特 別 徴 収 義 務 者)									
	所 在 地									
	名 称									
	法人番号									
年 月 日提出										

- ◎ 法人番号欄は、法人のみ記入し、個人事業主の個人番号は、記入しないでください。
- ◎ 所在地・方書・名称・送付先には、必ずフリガナを記入してください。

変更年月日	年 月 日
-------	-------

事 項	変 更 前 (旧)	変 更 後 (新)
フリガナ		
所 在 地		〒 -
フリガナ		
方 書		
フリガナ		
名 称		
電話番号		
フリガナ		
送 付 先		〒 -
変更内容	1 所在地 2 名称変更 3 組織変更 ())) 4 合併 ()))	
	5 その他 ()))	
備 考	◆「市民税・県民税特別徴収に関するつづり」の発行について 1 変更後の所在地・名称が記載された「市民税・県民税特別徴収に関するつづり」を希望します。 2 現在のつづりを継続して使用します。 ※事業所の所在地・名称等に変更があっても、事業所の指定番号に変更がない限り、同封の納入書等をご使用いただけます。	

※市 記 入 欄	
入 力	
チェック	
電話連絡	

▶送付先 〒437-8666 静岡県袋井市新屋一丁目1番地の1 袋井市役所課税課市民税係 TEL 0538-44-3109 (直通)

※届出書が不足した場合は、コピーしてご利用ください。