

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	
--------------------	--

袋井市長 年 月 日提出	給 与 支 払 者 (特 別 徴 収 義 務 者)										担 当 者 の 氏 名 及 び 電 話 番 号		
	所 在 地										部 署 氏 名		
	名 称										電 話 番 号		
	法 人 番 号												

◎ 所在地・方書・名称には、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 所在地変更 2 名称変更 3 組織変更 <input type="checkbox"/> → 新指定番号が必要ですか。(はい・いいえ) 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	

※届出書が不足した場合は、コピーしてご利用ください。