

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

◎変更があった場合はすみやかに提出してください。

令和 年 月 日 (宛先) 池田市長	特 給 別 与 徴 収 支 払 義 務 者	所在地											特別徴収義務者 指 定 番 号									
		名称											連 絡 先	所 属								
		法人番号															氏 名					
													電 話 番 号									

変更年月日	令和 年 月 日	
変 更 事 項	<input type="checkbox"/> 所在地変更 <input type="checkbox"/> 電話番号変更 <input type="checkbox"/> 名称変更 <input type="checkbox"/> 送付先の設定・変更	
	備 考	

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所在地	〒	〒
フリガナ		
方 書 (ビル名等)		
フリガナ		
名 称		
フリガナ		
送 付 先	〒	〒
電 話	— —	— —

※上記所在地以外の住所に通知書の送付を希望される場合はご記入ください

◎所在地・方書・名称・送付先には、誤読をさけるために必ずフリガナをつけてください。