

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

平成 年 月 日 須賀川市長 様	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地		指 定 番 号		
		名 称 代表者名		担 当 連 絡 先	係	
					氏 名	
				電 話		

	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地	〒	〒
フリガナ		
名 称		
電 話	() -	() -
変更事由	名称変更 所在地変更 合 併 その他()	変更年月日 平成 年 月 日

変更があった場合はすみやかに提出してください。

所在地・名称には誤読をさけるためにフリガナをつけてください。