

特別徴収義務者の所在地 ・ 名称変更届出書

◎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 行橋市長あて		給与支払者 <small>(特別徴収義務者)</small>	所在地	〒	特別徴収義務者 指 定 番 号		
			名 称		連絡者の係 及び氏名 並びにその 電話番号	係	
			<small>個人番号又は 法人番号</small>			氏名	
			<small>代表者の 職員氏名印</small>	㊞		電話 番号	

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地	〒	〒
フリガナ		
方 書		
フリガナ		
名 称		
電 話 番 号		
変 更 年 月 日		備 考

㊞所在地・名称には誤読をさけるため必ずフリガナをつけてください。