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、速やかに提出してください。

※処理事項	1.現年度 2.新年度 3.両年度

平成　年　月　日 平戸市長様	特別徴収義務者給与支払者	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
		代表者の職氏名印			氏名
					電話

事項	変更前	変更後
フリガナ		
所在地	〒	〒
フリガナ		
名称		
電話	（　　）　　番	（　　）　　番
備考		

ご注意

〇所在地・名称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。