

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

※市処理欄	入 力 日	担当者
	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。

平成 年 月 日 (あて先) 太田市長	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		
		フリガナ		連絡者の課・ 係及び氏名 並びにその 電 話 番 号		課・係
		名 称				氏 名
		代表者の 職氏名印		電 話		

変更年月日	平成 年 月 日
-------	----------

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所在地 (住 所)	〒	〒
フリガナ		
方 書		
フリガナ		
名 称		
電 話	() - 番 内線()	() - 番 内線()
変更事由 <small>○を付してください。</small>	1. 所在地変更 2. 送付先変更 3. 名称変更 4. 合 併 5. その他()	備 考

○所在地・方書・名称には誤読をさけるために必ずフリガナをふってください。