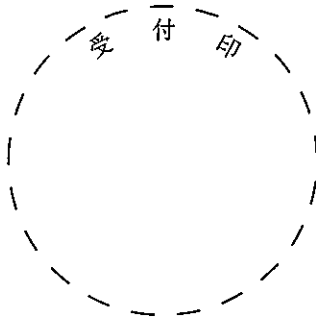


特別徴収義務者所在地・名称変更届出書



		※処理事項		入力	課税台帳	宛名台帳
				/	/	/
令和 年 月 日	所在地・名称	〒			特別徴収義務者 指定番号	
栃木県さくら市長 様	特別徴収義務者	個人番号 又は法人番号			担	係
					当	氏名
					者	TEL

変更年月日	令和 年 月 日
-------	----------

事項	変更前	変更後
フリガナ		
所在地 (住所)	〒 -	〒 -
フリガナ		
ビル名等	方 ビル内	方 ビル内
フリガナ		
名称		
電話		
備考		

- ご注意
- 所在地・ビル名等・名称には誤読をさけるために必ずフリガナを振ってください。
 - 会社の所在地と、特別徴収関係書類の送付先が異なる場合は「備考」欄に記入してください。
 - コピーをしてご利用ください。