特別徴収義務者の住所・名称・電話等変更届出書

特別徴収義務者 指定番号
担当者 課　　係 氏名 電話 （　　）　－ 内線　　番

令和　年　月　日 白山市長あて	給与支払者 特別徴収義務者	所在地	〒
		名　称	
		代表者の職氏名印	印

◎変更のあった場合はすみやかに提出してください。

◎変更する事項のみ記入し、誤読をさけるためフリガナは必ずつけてください。

事　項	変　更　前	変　更　後	変更日
フリガナ			
所在地	〒	〒	年　月　日
フリガナ			
方　書			年　月　日
フリガナ			
名　称			年　月　日
法人番号			
電　話	市外局　局　番　内線 （　　）　－	市外局　局　番　内線 （　　）　－	
備　考	※変更の理由が事業所の合併、給与事務統合による場合には、転勤者の異動届出書もあわせてご提示ください。		