

特別徴収義務者所在地・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

糸魚川市長 様 令和 年 月 日提出	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地	〒										特別徴収義務者 指 定 番 号		
		フリガナ												担当者連絡先	所属
		氏名又は名称											氏名		
		個人番号 又は法人番号													電話

◎誤読をさけるため、必ずフリガナを振ってください。

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		
方 書		
フリガナ		
名 称		
電 話		
備 考		

※印の欄、は届出者において記入する必要はありません。

キリトリ線