

特別徴収義務者の住所・名称等変更届出書

(宛先) 津 島 市 長 年 月 日	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			
		名 称											連絡先	課名		
		※法 人 番 号														
															電話	

※個人事業主の方は個人番号の記載は不要です。

変更理由	1.所在地変更 2.名称変更 3.送付先変更 4.その他 ()										変 更 日	年 月 日
事 項	変 更 前					変 更 後						
フリガナ												
所在地 (ビル名等)	〒					〒						
フリガナ												
名 称												
電 話												
送付先												
備 考												

◎フリガナは誤読をさけるために必ず記載してください。