特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

特別徴収義務者指定番号	

◎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 我孫子市長　あて	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地		連絡者の係・氏名並びに電話番号	係	
		名　称			氏名	
		代表者の職氏名印	印		電　話	（　　） 内線

	変　更　前	変　更　後
フリガナ		
所在地	〒	〒
フリガナ		
方書		
フリガナ		
名称		
電話	（　　）　－	（　　）　－
備考		変更年月日　平成　年　月　日

◎　お願い　　所在地・方書・名称には誤読をさけるため必ずフリガナをふってください。