

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

◎ 変更があった場合は、すみやかに提出してください。

| | | | | | |
|----------------------|---------------------------|---|---|-----------------|-------------------------|
| 鳴門市長様 年 月 日提出 | 給（特別徴収義務者） 支 払 者 | 所在地 | | 特別徴収義務者 指定番号 | ※提出の際、指定番号(7桁)をご記入ください。 |
| | | 名 称 | | 法人番号 | ※法人番号(13桁)をご記入ください。 |
| | | 代表者の 職氏名印 | <input style="width: 100%;" type="text"/> | 電話番号 | |
| | | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | 担当者氏名 | |

| 事 項 | 変 更 前 | 変 更 後 |
|---------|-------|-------|
| フリガナ | | |
| 所 在 地 | 〒 | 〒 |
| フリガナ | | |
| 名 称 | | |
| 電 話 | | |
| 変 更 月 日 | | |
| 備 考 | | |

※ 所在地、名称には誤読をさけるために必ずフリガナをつけてください。