

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

| | | | | | |
|----------------------|--------------------------------|--------------|--|--------------------|------------------------------------|
| 鳴門市長様 年 月 日提出 | 給（特別徴収義務者） 与 支 払 者 | 所在地 | | 特別徴収義務者 指 定 番 号 | |
| | | | | 法人番号 | <small>※法人番号(13桁)をご記入ください。</small> |
| | | 名 称 (氏 名) | | 電話番号 | |
| | | | | 担当者氏名 | |

| 事 項 | 変 更 前 | 変 更 後 |
|-----------------|-------|-------|
| 所 在 地 | 〒 | 〒 |
| フリガナ | | |
| 名 称 | | |
| 電 話 | | |
| 特別徴収 関係書類送付先 | | |
| 変 更 月 日 | | |
| 備 考 | | |

※ 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。