

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

菊池市長 様 年 月 日提出	() 特別徴収義務者 給与支払者 ()	所在地 (住所)	〒 — ※ 届出時点での所在地・名称を記入してください。										特別徴収義務者 指定番号		
		名称											担当者 連絡先	所属	
		代表者 職氏名												氏名	
		法人番号													

ご注意:所在地、名称には誤読を避けるため、必ずフリガナを記入してください。

変更年月日	年 月 日
-------	-------

事 項	変 更 前 (旧) ※ 変更項目のみ記入してください。	変 更 後 (新) ※ 変更項目のみ記入してください。
フリガナ		
所 在 地 (送 付 先)	〒 —	〒 —
フリガナ		
名 称		
電 話 番 号	() —	() —
備 考		