

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

※欄は記入しないでください。

		固定※		法人※		軽自※								
能代市長様 令和 年 月 日	特（給与 徴収 義務 者）	名 称 (氏名)	⑩						特別徴収義務者指定番号（右詰記載）					
		所在地	〒 ー						法 人 番 号					
									この届出について応答する課係・氏名等					
						課 係								
						氏 名								
						電話番号		() ー						

	変 更 前				変 更 後				
フリガナ									
名 称 (氏 名)									
所 在 地	〒 ー				〒 ー				
電 話 番 号									
備 考					変更年月日	令和	年	月	日

●フリガナは誤読をさけるため必ず付けてください。