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

特別徴収義務者（給与支払者）

名称（氏名）		特別徴収義務者指定番号（右詰記載） 法人番号
所在地	〒　－	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　（　）　－

	変更前	変更後
フリガナ		
名称（氏名）		
所在地	〒　－	〒　－
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。