

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

※伊達市記入欄

| | | | | | | | | | | |
|-----------------------|-----|-------|-----|----------------------|--------------------|-----|------|--|---------|--|
| 令和 年 月 日 北海道伊達市長 様 | | 給与支払者 | 所在地 | 郵便番号 - | 特別徴収義務者 指 定 番 号 | | 法人番号 | | ※伊達市記入欄 | |
| | | | 名 称 | 担当者の 氏名及び 電話番号 | | | 係 | | | |
| 代表者の 職 氏 名 印 | 氏 名 | | | | | 電 話 | | | | |

変更年月日

令和 年 月 日

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

※ 誤読をさけるために必ずフリガナをお願いします。

※ 変更があった事項のみ記載してください。