

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

※伊達市記入欄

平成 年 月 日 北海道伊達市長 様	給与支払者	所在地	郵便番号 —		法人番号			
		名称				特別徴収義務者 指定番号		
		代表者の 職氏名印				担当者の 氏名及び 電話番号	係 氏名	
					電話			

変更年月日	平成	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。