

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

特別徴収義務者
指定番号

福岡県 みやま市長 様 年 月 日提出	特別 徴収 義務 者 と 給 与 者	所在地	〒										連絡 者の 氏名 並び に その およ び の 電 話 番 号	係		
		名称	⑩											氏名		
		法人番号														電話

事 項	変 更 前	変 更 後
所 在 地	〒	〒
フリガナ		
名 称		
電 話 番 号	() —	() —
所在地と異なる書類の送付先	送付先住所	〒
	フリガナ	
	送付先名称	
備 考	変更年月日 年 月 日	

※ 名称には誤読をさけるために必ずフリガナをつけてください。