

特別徴収義務者所在地 ・ 名称等変更届出書

◎変更があった場合はすみやかに提出してください。

令和 年 月 日 (宛先) 亀岡市長	給与支払者 <small>(特別徴収義務者)</small>	所在地	〒 -	特別徴収義務者 指定番号													
		名称		法人番号 <small>※個人事業主の場合は 記入不要です</small>													
		代表者の 職・氏名		この届出書 に 応答され る 担当者	係												
						氏名											
						電話	()	-									

◎所在地・名称等には誤読をさけるためにフリガナをつけてください。

		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 (住所)	〒 -	〒 -	
フリガナ			
方 書 (ビル名等)			
フリガナ			
名 称 又は氏名			
電 話	() - 内線	() - 内線	
送 付 先			
上記の所在地の他に送付先を設定する場合に記入してください。			

※この用紙をコピーしてお使いください※