

## 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 3 月 20 日  (宛先) 亀 岡 市 長	給 与 支 払 者  <small>(特別徴収義務者)</small>	所在地	〒621-0000 <b>亀岡市○○町○番地</b>	特別徴収義務者 指 定 番 号	00000000					
		名称	<b>(株)亀岡</b>	法人番号 <small>※個人事業主の場合は 記入不要です</small>	0000000000000000					
		代表者の 職・氏名	<b>代表取締役 税務 太郎</b>	この届出書 に 応 答 さ れ る 担 当 者	係	<b>総務課給与係</b>				
					氏名	<b>亀岡 花子</b>				
				電話	( 0000 ) 00 - 0000					

◎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 4 月 1 日

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ	カメオカシ□□マチ□バンチ	カメオカシ○○マチ○バンチ
所 在 地 ( 住 所 )	〒621-0000 <b>亀岡市□□町□番地</b>	〒621-0000 <b>亀岡市○○町○番地</b>
フリガナ		
方 書 (ビル名等)		
フリガナ	ユウゲンガイシャ カメオカ	カブシキガイシャ カメオカ
名 称 又 は 氏 名	<b>(有) 亀岡</b>	<b>(株) 亀岡</b>
電 話	( □□□□ ) □□ - □□□□ 内線	( 000 ) 00 - 0000 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※