

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

◎変更があった場合は、すみやかに提出してください。

人吉市長様 令和 年 月 日 提出	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地	指定番号													
		名称 (氏名)	個人番号 法人番号													
			連絡先	所属												
				氏名												
		代表者の氏名印		電話	() -											

事項	変更前	変更後												
フリガナ														
所在地	(〒 -)	(〒 -)												
フリガナ														
名称														
電話	() -	() -												
備考	<table border="1" style="display: inline-table;"> <tr> <td colspan="2">オンライン</td> <td colspan="2">システム</td> </tr> <tr> <td>日付</td> <td>入力者</td> <td>日付</td> <td>入力者</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		オンライン		システム		日付	入力者	日付	入力者				
オンライン		システム												
日付	入力者	日付	入力者											