

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。

北見市長様 令和 年 月 日	給 与 支 払 者	(特 別 徴 収 義 務 者)	所在地	〒 -)	特別徴収義務者指定番号	
			名		連絡者の担当・係及び氏名並びにその電話番号	
			称		係	
			代表者の職氏名 (印)	印	氏名	
				電話	() -	

変更年月日
令和 年 月 日

《 所在地、名称には誤読をさけるため、必ずフリガナをつけてください 》

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		