

# 特別徴収義務者の住所・名称等変更届出書

(宛先) 各務原市長 年 月 日提出	給 与 支 払 者	(特別 徴収 義務 者)	所在地	郵便番号	-										特別徴収義務者 指 定 番 号		
			及 び											連 絡 者 の 係 名 氏 並 び に そ の 電 話 番 号	係		
			名 称												氏名		
			法 人 番 号											電話	( )	-	

◎変更があった場合は速やかに提出してください。

事 項	変 更 前	変 更 後	変 更 日
フリガナ			
所 在 地	〒 -	〒 -	年 月 日
方 書			年 月 日
フリガナ			
名 称			年 月 日
電 話	市外局 局 番 内線 ( ) -	市外局 局 番 内線 ( ) -	年 月 日
備 考	(※ 書類の送付先が所在地と異なる場合は備考欄に記入してください。)		

◎誤読をさけるため、フリガナを必ず記入してください。  
 ◎申請書は各務原市役所ホームページ(<https://www.city.kakamigahara.lg.jp/>)の申請書ダウンロードコーナーからダウンロードしてください。