

特別徴収義務者所在地・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。

お願い
1、誤読をさけるために必ずフリガナをつけてください。
2、合併等の場合で、給与所得者異動届出書の提出が必要な場合があります。

年 月 日 鶴岡市長様	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			
		フリガナ											この届出書に 応答される方	所 属		
		氏 名 又は 名 称												氏 名		
		個人番号 又は法人番号														

変 更 理 由 { 必ず○をつけて ください }	1 所在地移転 2 送付先変更 3 名称変更 4 合 併 5 給与事務統合	変更年月日	年 月 日
--------------------------------	---	-------	-------

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地 (住 所)		
フリガナ		
文書送付先 { 上記所在地以外の場合、 記入してください }		
フリガナ		
氏名又は名称		
個人番号 又は法人番号		
電 話	() -	() -
備 考		

※複写してご使用ください。なお、市ホームページから様式をダウンロードできます。