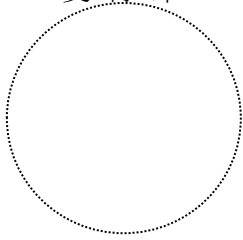


受付印



### 特別徴収義務者の所在地・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。

		法人番号			
		特別徴収義務者指定番号			
年 月 日 (あて先) 羽 島 市 長	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地			
		名 称			
		代表者の 職 氏 名			
		担	係		
		当	氏 名		
		者	電 話		

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
法 人 番 号			
電 話	市外局 局 番 内線 ( ) -	市外局 局 番 内線 ( ) -	年 月 日
備 考			

◎フリガナは誤読をさけるために必ず記入ください。

◎この届出書を提出されましても、法人市民税等の異動届を提出したことはありません。