

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

令和 年 月 日 (宛先)河内長野市長	特別 徴収 義務 者	所在地											指定番号		
		名称											連絡者の 係及び氏 名並びに 電話番号	係	
		代表者の 職氏名												氏名	
		法人番号													

○変更事項のみ記入してください。 ○誤読をさけるために必ずフリガナを記入してください。
○訂正・誤りがある場合も、この用紙を利用してご連絡ください。

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所在地	〒 ー	〒 ー
フリガナ		
名 称		
電 話	()	()
備 考		変 更 年 月 日 平成・令和 年 月 日

◎特別徴収事務に係る書類の送付について、上記以外の場所を希望される場合には、下欄に送付先の名称・所在地等を記入してください。

送 付 先	フリガナ		フリガナ	
	所在地	〒 ー	名 称	
			電 話	()