

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

年 月 日 伊予市長 様	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	
		名 称											連絡者の 係及び氏名 並びにその 電 話 番 号	係	
		代表者の 職 氏 名												氏名	
		法人番号												電話 ()	-

		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 方 書			
フリガナ 名 称			
電 話	() -	() -	
備 考 (送付先変更等)			

注意 ○所在地・方書・名称には、誤読を避けるために必ずフリガナを記入してください。