



特別徴収義務者所在地・名称等変更届出書

※処理欄	
------	--

年 月 日	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地 (住所)											指定番号				
江津市長 様		名 称 (氏名)											この届に 応 答 される方	部 署	課 係		
		法人番号														担当者	
		代表者の 氏名・印												電 話	() - 内線		

変更事由 (該当する事由に☑)	<input type="checkbox"/> 所在地変更	<input type="checkbox"/> 名称変更	<input type="checkbox"/> 送付先変更
	<input type="checkbox"/> その他 ()		

変 更 年月日	年 月 日
------------	-------

	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所在地 (住所)	〒	〒
フリガナ		
名 称 (氏名)		
フリガナ		
送 付 先	〒	〒
電 話		
備 考		

○所在地・方書・名称には誤読をさけるために必ずフリガナを記入してください。
 ○江津市内に事業所を有する法人で、法人市民税の「法人等の異動届出書」を提出済の法人は提出不要です。