

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

法人番号	
特別徴収義務者 指 定 番 号	

◎法人の代表者の変更のみの場合は提出不要です。

平成 年 月 日 高知市長様	（特別徴収義務者 給与支払者）	所在地		連 絡 先	係名	
		名 称			氏名	
		代表者の 職氏名印			電話 () -	

※代理人についてご記入ください。

氏名		印	生年月日		住所	
----	--	---	------	--	----	--

※変更がある事項のみ記入してください。

変更年月日	平成 年 月 日
-------	----------

変 更 事 由	1. 所在地変更 2. 名称変更 3. その他()	
事 項	変 更 前	変 更 後
フ リ ガ ナ		
所 在 地		
フ リ ガ ナ		
名 称		
電 話	() -	() -
備 考		

※【特別徴収に関する書類の送付先】のみ変更(または新規設定)する場合は、下の欄へ記入してください。(所在地とは別の場所へ送付する)

事 項	変 更 前	変 更 後 (または新規設定)
フ リ ガ ナ		
送 付 先 の 所 在 地 ・ 名 称		