特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

◎事業所などの所在地・名称・電話番号等の変更があった場合は、すみやかに提出してください。

平成　　年　　月　　日 **南さつま市長　あて**	給与支払者（特別徴収義務者）	所在地		特別徴収義務者 指定番号		
				連絡者の係及び氏名並びにその電話番号	係	
		名称			氏名	
		代表者の職氏名印	㊞		電話	（　　）

変更年月日		平成　　年　　月　　日			
変更前	フリガナ		変更後	フリガナ	
	旧所在地	〒　　－		新所在地	〒　　－
	旧電話番号	（　　）　　－		新電話番号	（　　）　　－
	フリガナ			フリガナ	
	旧名称			新名称	
変更事由		□名称変更　□所在地変更　□合併　□ その他（　　）			
備　考					

◎所在地・名称には誤読を避けるため必ずフリガナをつけてください。