

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

◎変更があった場合はすみやかに提出してください。

令和 年 月 日提出 (あて先) 伊達市長	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地							指定番号		
		フリガナ									
		名称							連絡者の 係・氏名 並びに 電話番号	係	
		代表者の 職氏名								氏名	
		法人番号								電話	

	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所在地	〒	〒
フリガナ		
方 書		
フリガナ		
名 称		
電 話	() -	() -
		変更月日 令和 年 月 日

◎お願い 所在地・方書・名称には誤読を避けるため必ずフリガナを振ってください。