特別徴収義務者の住所・名称等変更届出書

特別徴収義務者指定番号	

付　受　印

（あて先）
岐阜県七宗町長

平成　年　月　日提出

申請者（特別徴収義務者）	所在地（住所）	郵便番号 －		この申請書に応答する担当者	係	
	氏名又は事務所等の名称及び代表者氏名		㊞		氏名	
	法人番号		右詰め記入		電話番号	

変更年月日	平成　年　月　日	変更事由	1．所在地移転　2．郵送先指定(又は変更) 3．合併又は吸収　4．名称変更　5．その他

事由	変更前	変更後
フリガナ		
所在地(住所)		
フリガナ		
名称(氏名)		
電話番号		
法人番号又は個人番号	右詰め記入	右詰め記入
備考		

※所在地・名称には誤読をさけるため必ずフリガナをつけてください。

○控えが必要な場合は複写してください。