

特別徴収義務者 所在地・名称等変更届

令和 年 月 日提出 甲賀市長	特別徴収義務者	所在地	〒 -										特別徴収義務者 指 定 番 号							
		名 称											連絡者の 係・氏名 並びに 電話番号	係						
		代表者の氏名												氏名						
		法 人 番 号																		

		変更年月日	年	月	日
事 項	変 更 前	変 更 後			
フリガナ	〒 -	〒 -			
所在地 (住所)	〒 -	〒 -			
フリガナ					
名 称					
フリガナ					
送 付 先	〒 -	〒 -			
電 話					
備 考					

※変更する事項のみ記入してください。
 ※送付先は、所在地（住所）と異なる場合のみ記入してください。
 ※名称変更の場合は、フリガナを必ず記入してください。