

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

オンライン申請を開始しました。
申請はQRコードから

様式は
こちらから
取得できます。



大府市長殿 年 月 日提出	給与 (特別徴収義務者) 支払者	所在地	〒												特別徴収義務者 指定番号			
		フリガナ													担当者 連絡先	所 属		
		氏名又は 名 称														氏 名		
		個 人 番 号 又は法人番号															電 話	内線 ()
	変更前 (上記と同じであれば記入の必要はありません。)												変 更 後				変 更 年 月 日	
フリガナ	〒												〒				年 月 日	
所 在 地													☐ 事業所等の所在地移転先 ☐ 事業所所在地とは別に送付先を設定					
フリガナ																	年 月 日	
方 書																	年 月 日	
フリガナ																	年 月 日	
名 称																	年 月 日	
電 話	市外局番 () ー 内線 ()												市外局番 () ー 内線 ()				年 月 日	
備 考	☐ 指定番号を新規に指定する ※別途、給与所得者異動届出書を必ず提出してください。																	

- (注) 1. 変更があった場合は、速やかに提出してください。
 2. 変更する事項のみ記入し、誤読を避けるためにフリガナは必ずつけてください。
 3. この用紙は、コピーして使用してください。不足した場合は大府市公式ウェブサイトにてダウンロードしてください。