



特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書



様式は
こちらから
取得できます。



愛知県大府市長 殿 年 月 日提出	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		
		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													
	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						<input type="checkbox"/> 事業所等の所在地移転先 <input type="checkbox"/> 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															
フリガナ											年 月 日				
名 称															
電 話	市外局番 () - 内線 ()					市外局番 () - 内線 ()					年 月 日				
備 考	<input type="checkbox"/> 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。