



特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

(*市処理欄には記入しないでください。)

島原市長様		給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地 (住所)					指定番号		
			名称 (氏名)					担当者の連絡先	部署名	
			代表者の 氏名						氏名	
			個人番号又は 法人番号							電話
年 月 日提出										

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 肩書 (ビル名・階数など)		
フリガナ 名称 (氏名)		
電 話 FAX 番号		
備 考		