

## 特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

令和    年    月    日 提出  大分県宇佐市長 様	給 与 支 払 者  <small>(特別徴収義務者)</small>	所在地		法人番号(13桁)		
		名称		連絡者の 係・氏名 並びに電 話番号	係	
		代表者の 職氏名			氏名	
				電話		

	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所在地	〒	〒
フリガナ		
方 書		
フリガナ		
名 称		
電 話	(       )       -	(       )       -
書類等送付先 ※確認必須		
備 考		
		変更年月日    令和    年    月    日

※用紙が足りない場合は、コピーしてご使用ください。

◎変更があった場合はすみやかに提出してください。

◎お願い    所在地・方書・名称には誤読を避けるため必ずフリガナを振ってください。

※書類送付先を事務委託先等にする場合は、個人番号の取扱いも適切に委託契約されている場合のみ指定可能です。

**個人番号取扱いに関する確認済：届出担当者名**

**印**