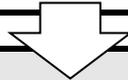




# 特別徴収義務者の住所・名称等変更届出書

指 定 番 号																				
法人番号又は 個人番号																				

年 月 日 提 出	八代市長 宛	給 (特別 徴収 義務 者)	所在地	〒	< 担当者 >  所属 氏名 電話
			名 称		
			代表者の 職氏名		



変更する事項にチェックを入れてください	事項		変更日
<input type="checkbox"/>	フリガナ		
	所在地	〒	
<input type="checkbox"/>	方 書		
<input type="checkbox"/>	フリガナ		
	名 称		
<input type="checkbox"/>	電 話		
<input type="checkbox"/>	フリガナ		
	送付先	〒	

◎誤読をさけるために必ずフリガナもご記入ください。