

# 特別徴収義務者 所在地・名称等変更届

令和 年 月 日提出   甲賀市長	特別徴収義務者	所在地	〒 -										特別徴収義務者 指 定 番 号			
		名 称											連絡者の 係・氏名 並びに 電話番号	係		
		代表者の氏名												氏名		
		法 人 番 号														

		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						
名 称						
フリガナ	〒 -	〒 -				
送 付 先	〒 -	〒 -				
電 話						
備 考						

※変更する事項のみ記入してください。  
 ※送付先は、所在地（住所）と異なる場合のみ記入してください。  
 ※名称変更の場合は、フリガナを必ず記入してください。