



特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

				※ 西予市 処理欄		
西予市長 殿 令和 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		法人番号又は 個 人 番 号		
		名 称		担 当 者 の 連 絡 先	部 署 名	
					氏 名	
		代表者の 職氏名		電話番号		

			変更年月日	令和 年 月 日
事 項	変 更 前	変 更 後		
フリガナ				
所 在 地	〒	〒		
フリガナ				
名 称				
電 話 番 号				
備 考				

※ 所在地・名称には、誤読をさけるために必ずフリガナを付けてください。