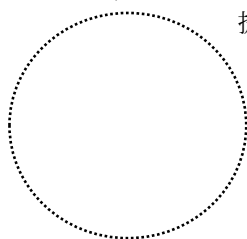


特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

安芸市長様

変更年月日 年 月 日

年 月 日 提出  税務課受付	特別徴収義務者	所在地		特別徴収義務者 指定番号	
		名称		連絡先の氏名 及び所属課、 係名並びに 電話番号	氏名 課 係 (電話)
		代表者の 氏名			

	変 更 前	変 更 後
フリガナ	〒	〒
所在地		
フリガナ		
名称		
電話番号		
フリガナ		
代表者 氏名		
備考		

◎ 変更があった場合は、速やかに提出してください。なお、誤読をさけるために、必ずフリガナをつけてください。