

**特別徴収義務者 所在地・名称等変更届出書**

受付印

宇和島市長 殿  令和 年 月 日提出	(特別 徴収 義務 者 届出書)	所在地		特別徴収義務者 指定番号								
		名称		連絡先	課 係							
		代表者の 職氏名			担当者名							
		個人番号又は 法人番号			電話番号							
				変更年月日	令和	年	月	日				

※変更箇所のみでの記入で問題ありません。また、誤読防止のため必ずフリガナをつけてください。

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			
変 更 の 内 容	1. 名称変更      2. 所在地変更      3. 合併 4. 休業・廃止      5. 送付先変更 6. その他 (                      )		
備 考		送付先	
		所在地	〒
		フリガナ	
		名 称	
		電 話	

<特別徴収に係る書類の送付について>  
 上記以外の場所を希望される場合は、こちらに記入してください。