

受 付 印

特別徴収義務者の住所・名称等変更届出書

特別徴収義務者 指定番号	
係	
氏名	
電話	

岐阜県美濃市長 様 年 月 日提出	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地 (住所)	〒												担当者
		名称													
		法人番号													

	変 更 前														変 更 後														変 更 日		
フリガナ																															
所在地	〒														〒														年 月 日		
方 書																													年 月 日		
フリガナ																															
名 称 (氏 名)																													年 月 日		
	法人番号														法人番号																
電 話																													年 月 日		
備 考																															

- ◎ フリガナは必ずつけてください。
- ※ 太枠線内の必要事項を記入してください。
- ※ 届出書の控えが必要な場合はコピーをして保管してください。
- ※ この様式は、美濃市ホームページ (<http://www.city.mino.gifu.jp/>) からダウンロードできます。 トップ⇒キーワードで探す⇒税務関係申請書ダウンロード