

市県民税特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto 20px auto;"></div> 年 月 日 長浜市長 様	特 別 徴 収 義 務 者	名 称		特別徴収指定番号												
				法 人 番 号												
		代 表 者 職 氏 名			担 当 者	係 名										
		所 在 地	〒 ー			氏 名										
				電 話 番 号												

変 更 日	年 月 日	※変更のあった事項のみ記入してください。送付先の変更は備考欄に記入してください。代表者変更の届出は必要ありません。	
変 更 事 項	所 在 地 ・ 名 称 ・ 送 付 先 ・ その他 ()		
	変 更 前	変 更 後	
フリガナ			
所在地（住所）	〒 ー	〒 ー	
フリガナ			
名 称			
電 話 番 号			
備 考			

(注) この届を提出された場合も、法人市民税に係る異動届出書は別に提出が必要です。