

受付印

特別徴収義務者 所在地・名称変更 届出書

令和 年 月 日 (あて先) 徳 島 市 長	給 (与 特 別 徴 収 義 務 者)	所 在 地	〒												特別徴収義務者 指 定 番 号		
		名 称													この届に 関 する 問 い 合 わ せ 先 ※必ず記載して ください。	係	
		代表者の 職 氏 名														氏名	
		法人番号														電話	

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
住 所 又は 所 在 地	〒	〒
フリガナ		
氏 名 又は 名 称		
備 考		

◎ 特別徴収に係る書類の送付について、上記以外の住所を希望される場合は、下記の欄に送付先の名称・所在地を記入してください。

変 更 年 月 日	令和 年 月 日
-----------	----------

送 付 先	フリガナ	
	氏 名 又は 名 称	
	住 所 又は 所 在 地	

- 記入注意
- 1 誤読を避けるために必ずフリガナを記入してください。
 - 2 合併・統合及び、新法人設立に伴う名称変更の場合は、給与所得者異動届の提出が必要となる場合があります。詳しくは市民税課までお問い合わせください。

入 力 日	／
入 力	確 認

※ 届出書は徳島市ホームページからもダウンロードできます。
[<http://www.city.tokushima.tokushima.jp/> →くらし・手続き→税金→個人の市・県民税→市・県民税の各種様式(特別徴収)]