

特別徴収義務者 所在地・名称等変更届

平成 年 月 日提出 湖南省長 あて	特別徴収義務者	所在地	〒 _____										特別徴収義務者 指定番号			
		名称											連絡者の 係・氏名 並びに電 話番号	係		
		代表者の氏名	ⓐ											氏名		
		法人番号														

変更年月日	平成	年	月	日
-------	----	---	---	---

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所在地 (住所)		
フリガナ		
名 称		
フリガナ		
送 付 先		
電 話		
備 考		