

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

※変更があった場合は、速やかに提出してください。

特別徴収義務者 指 定 番 号		
連絡者の係 及び氏名 並びにその 電 話 番 号	係	
	氏名	
	電話	

年 月 日 遊 佐 町 長 様	給与支払者 (特別徴収義務者)	所 在 地																				
		名 称																				
		代 表 者 の 職 氏 名																				
		法 人 番 号	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																			

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地	〒 -	〒 -
文書送付先 <small>(上記所在地以外の場合、記入して下さい)</small>		
フリガナ		
名 称		
電 話		
変 更 理 由	1 所在地移転 2 送付先変更 3 名称変更 4 合併 5 給与事務統合	
備 考		年 月 日から変更

※ご注意：所在地・名称には誤読を避けるために必ずフリガナをつけてください。

町記入欄

入 力
/