

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

※ 処理 事項				

平成 年 月 日 紀美野町長 様	給与支払者 (特別徴収義務者)	所在地	郵便番号 —	特別徴収義務者指定番号	
		名称		法人番号	
		代表者の 職氏名印		⑩	連絡者の係及び氏名並びにその電話番号

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		
ビル名等	方 ビル内	方 ビル内
フリガナ		
名称		
電話	() — 番	() — 番
備考		

※印の欄は、届出者において記入する必要はありません。

ご注意 ○所在地・ビル名等・名称には誤読をさけるために必ずフリガナを振ってください。