

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

※ 処理 事項				

※印の欄は、届出者において記入する必要はありません。

年 月 日	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		特別徴収義務者法人番号	
紀美野町長様		代表者の 職氏名		連絡者の係 及び氏名並 びにその 電話番号	係 氏名 電話 () - 番

変更年月日	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		

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。