

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

◎変更があった場合は、すみやかに提出してください。 ※コピーしてご使用ください。

平内町長宛 令和 年 月 日提出	(特別徴収義務者) 給与支払者	所在地 名 称 法人番号又は個人番号 代表者の 職 氏 名	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		
---------------------	--------------------	---	--	--	--

事 項	変 更 前	変 更	変 更	後
フリガナ				
所在地			〒	
フリガナ				
名 称				
電 話	() (内線)	— —	() —	(内線)
関係書類の 送 付 先				
備 考				

ご注意

- 所在地・名称には誤読をさけるために必ずフリガナをつけてください。
- 受け付けした控えが必要な場合は、届出書のコピー及び切手を貼った封筒を同封してください。