

## 様式 2

### 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。

|                                  |                       |               |   |                             |    |
|----------------------------------|-----------------------|---------------|---|-----------------------------|----|
| 令和 年 月 日<br><br><br><br>おいらせ町長 様 | 給（特別徴収義務者）<br>与別徴収義務者 | 所在地           | 〒 | 指 定 番 号                     |    |
|                                  |                       | 名 称           |   | 連絡者の<br>係・氏名<br>並びに<br>電話番号 | 係  |
|                                  |                       | 代表者の<br>職 氏 名 |   |                             | 氏名 |
|                                  |                       | 法人番号          |   |                             | 電話 |

|      | 変 更 前 | 変 更 後          |
|------|-------|----------------|
| フリガナ |       |                |
| 所在地  | 〒     | 〒              |
| フリガナ |       |                |
| 方 書  |       |                |
| フリガナ |       |                |
| 名 称  |       |                |
| 電 話  | ( ) — | ( ) —          |
|      |       | 変更年月日 令和 年 月 日 |

◎お願い 所在地・方書・名称には誤読を避けるため必ずフリガナを振ってください。