

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

令和 年 月 日提出 六戸町長 宛	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地	〒		特別徴収義務者 指定番号	
		名 称			担 当 者	係・氏名
		代表者の 職 氏 名				電 話 番 号
		法 人 番 号 (個人事業主は記入不要)				

	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地		
フリガナ		
送 付 先 <small>(所在地と異なる 場合記入)</small>		
フリガナ		
名 称		
電話番号		
備 考		変更年月日 令和 年 月 日

◎誤読を避けるため、所在地・送付先・名称には必ずフリガナを記入するようお願いします。