

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

(この届出書は、給与支払者の住所移転や名称の変更)
 (があった場合に記載して提出してください。)

和 木 町 長 様 年 月 日提出 年 月 日変更	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所 在 地 (住 所)	(〒)		指 定 号	
		個人番号又は法人番号			担 係	
		名 称			氏名	
				者	電話 () 局 番	

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地	(〒)	(〒)
フリガナ		
名 称		
電 話	() 局 番	() 局 番
備 考		

※ 所在地・名称には、誤読をさけるため必ずフリガナをつけてください。