

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

令和 年 月 日 岩美町長様	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	
		氏名又は 名 称	Ⓜ	連絡者の係 及び氏名 並びにその 電 話 番 号	係
		代表者名		氏名	電話
					- -

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地	〒	〒
フリガナ		
名 称		
電 話		
備 考		変更年月日

*所在地・名称には誤読をさけるために必ずフリガナを付けてください。

事業所の名称等の変更があった場合に、提出してください。