# 特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 令和　　年　　月　　日<br><br>〔　　〕町長様 | 給与支払者（特別徴収義務者） | 所在地 | 郵便番号<br>－ | | 特別徴収義務者指定番号 | | |
| | | 名称 | | | 連絡者の係及び氏名並びにその電話番号 | 係 | |
| | | 代表者の職氏名 | | | | 氏名 | |
| | | | | | | 電話 | （　　）　－ |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 法人番号又は給与支払者の個人番号 | | 変更年月日 | 年　　月　　日 |

| 事項 | 変更前 | 変更後 |
|---|---|---|
| フリガナ | | |
| 所在地（住所） | 〒　　－ | 〒　　－ |
| フリガナ | | |
| ビル名等 | 方<br>ビル内 | 方<br>ビル内 |
| フリガナ | | |
| 名称 | | |
| 電話 | （　　）　－ | （　　）　－ |
| 備考 | | |

ご注意　住所地・ビル名等・名称には誤読をさけるために必ずフリガナを振ってください。
ＦＡＸなどで送信されるときは「個人番号」を記入しないでください。