

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

◎異動があった場合は、すみやかに提出してください。

			※ 処理 事項			
令和 年 月 日 東串良町長 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		
		名 称		連 絡 者 の 係 氏 び 氏 名 並 び に そ の 電 話 番 号	係	
		代表者の 職 氏 名 印	⑩		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>

ご注意 : 所在地・名称には誤読をさけるために必ずフリガナをつけてください。