

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

◎変更があった場合は、すみやかに提出してください。 ※コピーしてご使用ください。

| | | | | | |
|---------------------|--------------------|---|--|--|--|
| 平内町長宛 令和 年 月 日提出 | (特別徴収義務者) 給与支払者 | 所在地 名 称 法人番号又は個人番号 代表者の 職 氏 名 | 特別徴収義務者 指 定 番 号 連絡者の係 及び氏名 並びにその 電話番号 | | |
|---------------------|--------------------|---|--|--|--|

| 事 項 | 変 更 前 | 変 更 | 変 更 | 後 |
|----------------|--------------------------|----------|-----------------|------------|
| フリガナ | | | | |
| 所在地 | | | 〒 | |
| フリガナ | | | | |
| 名 称 | | | | |
| 電 話 | () (内線) | — — | () — | (内線) |
| 関係書類の 送 付 先 | | | | |
| 備 考 | | | | |

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。
- 受け付けした控えが必要な場合は、届出書のコピー及び切手を貼った封筒を同封してください。