

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

(あて先) 幸田町長 令和 年 月 日	給 与 支 払 者 <small>(特別徴収義務者)</small>	所在地	〒 -										特別徴収義務者 指 定 番 号					
		名 称											担 当 者 (連絡先)	担当課				
		代表者の 職氏名印												氏名				
		法人番号																

		変更年月日	年 月 日
事 項	変 更 前	変 更 後	
フリガナ			
所 在 地	〒 -	〒 -	
フリガナ			
ビル名等			
フリガナ			
名 称			
電 話	() -	() -	
備 考			

※控えが必要な場合はコピーをしてください。

◎ お願い 所在地・ビル名等・名称には誤読を避けるために必ずフリガナをふってください。

※ 個人事業主の場合は、法人番号欄の記載は必要ありません。