

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。

大木町長殿	給 与 支 払 者	(特別徴収義務者)	所在地		指 定 番 号		
			氏 名 又は 名 称		法 人 番 号		
令和 年 月 日			代表者名		連 絡 先	所 属	
						氏 名	
						電 話	内線()

※変更箇所のみ記入してください。

	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 年 月 日

◎特別徴収に係る書類の送付について、上記以外の場所を希望される場合は、下記の欄に送付先の名称・所在地を記入してください。

送 付 先	フリガナ		備考
	氏名又は名称		
	住所(居所) 又は所在地	(電話)	