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。**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 　月 　日  山 田 町 長 様 | （特別徴収義務者）  給　与　支　払　者 | 所在地 |  | 指　定　番　号 | |  |
| 名　称 |  | 連絡者の係・氏名並びに  電話番号 | 係 |  |
| 氏名 |  |
| 代表者の  職氏名印 |  |
| 電話 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変　　更　　前 | 変　　更　　後 |
| フリガナ |  |  |
| 所在地 | 〒 | 〒 |
| フリガナ |  |  |
| 方書 |  |  |
| フリガナ |  |  |
| 名称 |  |  |
| 電話番号 |  |  |
|  |  | 変更年月日　　　　　　年　　　月　　　日 |

◎　お願い　所在地・方書・名称には誤読を避けるため必ずフリガナを振ってください。