

# 特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

※ 処理 事項	年度	年度	年度	

※印の欄は、届出者において記入する必要はありません。

平成 年 月 日  長 瀬 町 長 様	給 与 支 払 者  (特別徴収義務者)	所 在 地	郵便番号 —	特別徴収義務者 指 定 番 号
		名 称		
		代表者の 職氏名印		氏名 びにその 電話 番号 電話 ( ) — 番

変更年月日	平成 年 月 日
-------	----------

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地 (住 所)	〒 —	〒 —
フリガナ		
ビル名等	方 ビル内	方 ビル内
フリガナ		
名 称		
電 話	( ) — 番	( ) — 番
備 考		

ご注意 ○所在地・ビル名等・名称には誤読をさけるために必ずフリガナを振ってください。