

## 特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

										市町村 処理欄	1 現年度	2 新年度	3 両年度												
										年 月 日  嘉 島 町 長 様										特別徴収義務者 指 定 番 号					
給与支払者 (特別徴収義務者)																				所在地			郵便番号		
										代表者の 職 氏 名										名 称			連絡者の係 及び氏名並 びにその 電 話 番 号		
																				法人番号					
年 月 日  嘉 島 町 長 様										係			氏名			電 話									

変更年月日	年 月 日
-------	-------

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地 (住 所)	〒 -	〒 -
フリガナ		
方 書		
フリガナ		
名 称		
電 話	( ) -	( ) -
備 考		

ご 注 意 ○所在地・方書・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。