

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

						1 現年度		2 新年度		3 両年度			
		市町村 処理欄											
年 月 日		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	
嘉 島 町 長 様			名 称									連絡者の係 及び氏名並 びにその 電 話 番 号	
			代表者の 職氏名印	(印)									
			法人番号										
												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。