

給与支払者(特別徴収義務者)の所在地・名称変更届

小竹町長殿 令和 年 月 日提出	「特別徴収義務者 給与支払者」	所在地	〒	特別徴収義務者 指 定 番 号	
		名称		連絡先	所属
		代表者の 職氏名印			氏名
		法人番号 個人番号			電話

事項	変更前	変更後
フリガナ		
所在地	〒 -	〒 -
フリガナ		
名称		
電話番号	() -	() -
備考		

※注意

- ・変更があった場合は、すみやかに提出してください。
- ・所在地、名称には誤読を避けるために必ずフリガナをつけてください。