給与支払者（特別徴収義務者）の所在地・名称変更届

◎変更があった場合は、すみやかに提出してください。

平成　年　月　日 小竹町長　殿	給与支払者〔特別徴収義務者〕	所在地		特別徴収義務者指定番号		
		名称		連絡者	所属	
					氏名	
		代表者の氏名印			電話番号	（　　）　－

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	（　　）　－　番	（　　）　－　番
備考		

【ご注意】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ること。