特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

　◎変更があった場合は速やかに提出してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 平成　　年　　月　　日田村市長　様 | （特別徴収義務者）給　与　支　払　者 | 所在地 |  | 指 定 番 号 |  |
| 名　称 |  | 連絡者の係・氏名並びに電話番号 | 係 |  |
| 氏名 |  |
| 代表者の職 氏 名 |  |
| 電話 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 変　　　更　　　前 | 変　　　更　　　後 |
| ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ |  |  |
| 所　在　地 | 〒 | 〒 |
| ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ |  |  |
| 方　　　書 |  |  |
| ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ |  |  |
| 名　　　称 |  |  |
| 電　　　話 |  |  |
|  |  | 変更年月日　　平成　　　年　　　月　　　日 |

　◎お願い　　所在地・方書・名称には誤読を避けるため必ずフリガナを振ってください。