

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すみやかに提出してください。

年 月 日 金ヶ崎町長様	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地							指定番号		
		名 称							連絡者の 係・氏名 及び 電話番号	係	
		法人番号又は 個人番号									氏名
		代表者の 職氏名印								電話	

	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地	〒	〒
フリガナ		
方 書		
フリガナ		
名 称		
電 話	() -	() -
		変更年月日 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。