|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書 | | | | | | | | | | |
| 垂 井 町 長　様  　　　　年　　月　　日提出 | | （特別徴収義務者）  給与支払者 | 住所又は  所在地 |  | | 特別徴収義務者  指定番号 | | |  | |
| 氏名又は  名称 |  | |
| 代表者の  職氏名 |  | | この届出書に応答される方 | 氏名 |  | | |
| 個人番号  又は法人番号 |  | | 電話 | 内線  （　 　　） | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 事　　項 | 変　　　　　更　　　　　前 | | | | 変　　　　　更　　　　　後 | | | | | 変　更　日 |
| フリガナ |  | | | |  | | | | |  |
| 所在地 | 〒　　　　－ | | | | 〒　　　　－ | | | | | 年　　月　　日 |
| 方　　書 |  | | | |  | | | | | 年　　月　　日 |
| フリガナ |  | | | |  | | | | | 年　　月　　日 |
| 名　　称 |  | | | |  | | | | |
| 電　　話 | ＜　　　　　　　＞　　　　　　－ | | | | ＜　　　　　　　＞　　　　　　－ | | | | | 年　　月　　日 |
| 備考 |  | | | |  | | | | |  |
| ◎フリガナは誤読をさけるために必ずつけてください。 | | | | | | | | | | |