|  |
| --- |
| 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。 |