

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

※ 処理 事項	元年度	2年度	3年度	

年 月 日 南 会 津 町 長 様	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所 在 地	郵便番号 〒	特別徴収義務者 指 定 番 号		
		名 称		連絡者の係 係		
		代表者の 職氏名印		及び氏名並 びにその 電 話 番 号	氏名	
		法人番号		電 話 ()	-	番

変更年月日	年 月 日
-------	-------

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地 (住 所)	〒 -	〒 -
フリガナ		
ビル名等	方 ビル内	方 ビル内
フリガナ		
名 称		
電 話	() - 番	() - 番
備 考		

※印の欄は、届出者において記入する必要はありません。

ご注意 ○所在地・ビル名等・名称には誤読をさけるために必ずフリガナを振ってください。