

提出

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

※ 処 理 事 項	1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度		
特別徴収義務者 指 定 番 号			
担当者の係 及び氏名並 びにその 電 話 番 号	係		
	氏名		
	電話 () - 番		

年 月 日 扶桑町長様	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所 在 地	郵便番号										
		名 称											
		法人番号											
		代表者の 職 氏 名											

※印の欄は、記入不要です。

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 方 書		
フリガナ 名 称		
電 話	() - 番	() - 番
備 考		

ご 注 意 ○所在地・方書・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。
 ○給与支払者（特別徴収義務者）が個人事業主の場合は法人番号欄の記載は不要です。