

## 特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

令和 年 月 日  八頭町長様	給 与 支 払 者  <small>(特別徴収義務者)</small>	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 及び氏名並 びにその 電 話 番 号	係 氏名 電 話	
		代表者の 職氏名印	⑩		( ) —	

	法人番号又は 給与支払者の個人番号		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		( ) —	( ) —	
備 考				

ご注意 住所地・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。  
 FAXなどで送信されるときは「個人番号」を記入しないでください。