

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	
		代表者の 職 氏 名		電 話 番 号	電 話	() —

	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。