

特別徴収義務者の所在地・名称変更届出書

◎ 変更があった場合は、すみやかに提出してください。

※ 処置 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				
	個人番号又は法人番号			
	連絡者の係 及び氏名 並びにその 電話番号	係		
		氏名		
電話	()	—	番	

年 月 日 多良木町長 様	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地			
		名 称			
		代表者の 職氏名印	印		

事 項	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地	〒 —	〒 —
フリガナ		
名 称		
電 話	() —	() —
備 考		

ご注意

○ 所在地、名称には誤読をさけるために必ずフリガナをつけてください。