

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

				※ 処理事項	義務者台帳	徴収簿	電算処理	処理日
							/	
令和 年 月 日 太子町長 様	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	住所又は 所在地	〒 —			特別徴収義務者 指 定 番 号		
		氏名又は 名称				連 絡 先	所 属	
		代表者の 職氏名					氏 名	
		法人番号 (個人番号は記載不要)						

○変更事項のみ記入してください。

○誤読をさけるために必ずフリガナを記入してください。

○訂正・誤りがある場合も、この用紙を利用してご連絡ください。

変更年月日 令和 年 月 日

変更理由	1. 所在地変更 2. 名称変更 3. 送付先変更 4. 合併による変更 5. その他 ()				
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	()	—	内線 :	()	— 内線 :
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。