

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。

平成 年 月 日 階上町長殿	給 与 支 払 者	（特別徴収義務者）	所 在 地											指 定 番 号								
			名 称											連 絡 者 の 氏 名 並 び に 電 話 番 号	係							
			法人番号※																		氏 名	
			代表者の職氏名印											電 話								

※個人事業主の方は、個人番号を記入する必要はありません。

	変 更 前	変 更 後
フリガナ		
所 在 地	〒	〒
方 書		
フリガナ		
名 称		
電 話		
		変更年月日 平成 年 月 日

◎所在地・方書・名称には誤読を避けるため必ずフリガナを振ってください。