

## 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。

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 係 氏 の 氏 名 に 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                      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。