

# 特別徴収義務者所在地・名称変更届

※ 処理 事項	年度	年度	年度	

年 月 日  塩 谷 町 長 様	給 与 支 払 者  (特別徴収義務者)	所在地	〒	特別徴収義務者 指 定 番 号	
		名 称		連 絡 者 の 係 及 び 氏 名 並 に そ の 号	係
		代表者の 職氏名印			氏名
		法人番号		電 話	( ) -

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		

※印の欄は、届出者において記入する必要はありません。

- ご注意
- 所在地・ビル名等・名称等には、誤読をさけるために必ずフリガナを振ってください。
  - 変更事項のみ記入してください。