

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

※変更があった場合は、すみやかに提出してください。

令和 年 月 日 川本町長 様	給 特 別 与 徴 支 収 義 務 払 務 者 者	所在地		特別徴収義務者 指定番号		
				個人番号又は 法人番号		
		名 称		この届出 書に 応答 される方	係	
		代表者の 職氏名印	(印)		氏名	
			電話			

		変更日	令和 年 月 日	変更事由	① 所在地 ② 名称変更 ③ 合併 ④ ()
	変 更 前	変 更 後			
フリガナ					
所在地	〒	〒			
フリガナ					
名 称					
電 話	() -	() -			
備 考					
	合併先の名称 [] 指定番号 []	合併後、使用する指定番号 []			

- ご注意
- 所在地・名称には、誤読をさけるため必ずフリガナを記入してください。
 - 変更の事項のみ記入してください。
 - 代表者変更の場合、届出の必要はありません。