

特別徴収義務者の所在地・名称等変更届出書

受付印

◎変更があった場合は、すみやかに提出してください。

| | | | | | | |
|-------------------------|---------|---------|---------------------|--------------------|---|--|
| 安八町長様 令和 年 月 日提出 | 特別徴収義務者 | 所在地及び名称 | 〒 - ⑩ | 特別徴収義務者 指 定 番 号 | _____ _____ _____ _____ _____ | |
| | | | | 連絡者の係及び氏名並びにその電話番号 | 係 | |
| | | | | | 氏名 | |
| | | | | | 電話 | |

年 月 日をもって次のとおり変更しました。

※変更箇所のみご記入ください。

※誤読をさけるため必ずフリガナをつけてください。

| 事 項 | 変 更 前 | 変 更 後 |
|---------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| フリガナ | | |
| 所 在 地 | | |
| フリガナ | | |
| 方 書 | | |
| フリガナ | | |
| 名 称 | | |
| 電 話 番 号 | () - 内線 () | () - 内線 () |
| 備 考 | | |