

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

※ 処 理 事 項				

平成 年 月 日 七ヶ宿町長様	給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地	郵便番号 -	特別徴収義務者 指 定 番 号	
		名 称		連絡者の 係 及び 氏 名 並 びにその 電話番号	係 氏名
		代表者の 職氏名印		電話 () - 番	

変更年月日	平成 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	() - 番	() - 番
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。