

特別徴収義務者所在地・名称変更届出書

年 月 日 美浜町長様		給 与 支 払 者 (特別徴収義務者)	所在地	郵便番号	1. 現年度 2. 新年度 3. 両年度		※ 処 理 事 項
			-				
			名称	特別徴収義務者 指 定 番 号			
			代表者の 職 氏 名	連絡者の係 及び氏名並 びにその 電 話 番 号		係	
法人番号 (個人事業主は記入不要)				氏名			
				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		
名 称		
電 話	() -	() -
フリガナ		
送 付 先	〒 -	〒 -
備 考		

ご注意 所在地・方書・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。