|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **特別徴収義務者所在地・名称変更届出書** | ※処　理事　項 | 1.現年度　2.新年度　3.両年度 |
|  |
| 年　　月　　日美 浜 町 長 様 | (特別徴収義務者)給与支払者 | 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 |  |
| 電話 | (　　　　)　　　 － |
| 法人番号（個人事業主は記入不要） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 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。